

Dependencia Municipal: Planeación Municipal
Referencia: Administrativa
No. de Oficio: DPM/181G/2020

Asunto: Orden de Comisión

Ing. Gever del Carmen Aguilar Castillo
Supervisor
Presente:

Por medio de la presente, me permito comunicarle su comisión el **07 de Mayo** del presente año a la localidad de **San Andrés** con motivo de verificar los treinta faltantes de las sesenta (31-60/60) solicitudes que presento la localidad del programa "Mejoramiento de Vivienda", y así seleccionar a los beneficiarios.

Sin otro particular, agradeciendo la atención prestada a la presente, le envié un cordial saludo.

Atentamente
Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo a 06 de Mayo del 2020

Ing. Charli Didier Cámara González
Director de Planeación Municipal





AVISO DE COMISION NO.
ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS

DEPENDENCIA MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO
 LUGAR Y FECHA Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo ca 7 de Mayo 2020

DATOS DE IDENTIFICACION
Genel Aguilar Castillo R.F.C. _____ NIVEL _____
 PUESTO Supervisor U. RESP. DIRECCION DE PLANEACION CLAVE _____

COMUNICACION DE LA COMISION
 ME PERMITO COMUNICAR SU COMISION A San Andrés
 DURANTE 1 DIAS DEL 07 DE Mayo
 AL 07 DE Mayo DE 2020
 TRABAJOS A DESEMPEÑAR verificar los 38 faltante de los 60 edulcidos del programa "Mejoramiento de Vivienda"
 MEDIO DE TRANSPORTE vehículo asignado a la dirección

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
<u>San Andrés a 07 de Mayo de 2020</u>	<u>1</u>	<u>\$ 50</u>	<u>\$ 50</u>
OBSERVACIONES:	TOTAL	\$	<u>50</u>

DATOS DEL PAGO
 No. CHEQUE _____ IMPORTE _____ No. DE POLIZA _____
 APLIC. PRESUPUESTAL Y CONTABLE _____
 RECIBI LA CANTIDAD DE \$ Cincoenta pesos 00/100 Mx\$
 EL COMISIONADO Genel Aguilar Castillo
 NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACION

EL SRIO. DE HACIENDA MUNICIPAL	JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO	EL PRESIDENTE MUNICIPAL
<u>C. MELCHOR GOMEZ RIVERA</u> NOMBRE Y FIRMA	<u>ING. CHARLI DOER CAMARA GONZALEZ</u> NOMBRE Y FIRMA	<u>LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS</u> NOMBRE Y FIRMA



Honorable Ayuntamiento de
Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo.
2018 - 2021



CERTIFICACION DE VIATICOS

DIRECCIÓN: Planificación Municipal
CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS: _____ No. _____

NOMBRE: Geber del Carmen Aguilar Castillo
COMISIÓN A: San Andrés

SALIDA			LLEGADA		
<u>07</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>	<u>07</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE CONFORMIDAD A SU OFICIO DE COMISION.
No. DPH/1816/2020

ING. CHARLI DIDIER CAMARA GONZALEZ
DIRECTOR DE PLANEACION MUNICIPAL

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO; A 07 DE Mayo DE 2020.

SALIDA			LLEGADA		
<u>07</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>	<u>07</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO.

NOMBRE

Emilio C.C.
Emilio Chon Cavich
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA OFICINA FORÁNEA





Handwritten signature or initials, possibly "R.B." or similar, written in black ink.

Dependencia Municipal: Planeación Municipal
Referencia: Administrativa
No. de Oficio: DPM/181H/2020

Asunto: Orden de Comisión

Ing. Jorge Eduardo Cuxin Chan
Auxiliar Administrativo
Presente:

Por medio de la presente, me permito comunicarle su comisión el **07 de Mayo** del presente año a la localidad de **San Andrés** con motivo de verificar los treinta faltantes de las sesenta (31-60/60) solicitudes que presento la localidad del programa "Mejoramiento de Vivienda", y así seleccionar a los beneficiarios.

Sin otro particular, agradeciendo la atención prestada a la presente, le envié un cordial saludo.

Atentamente
Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo a 06 de Mayo del 2020

Ing. Charli Didier Cámara González
Director de Planeación Municipal





AVISO DE COMISION NO.
ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS

DEPENDENCIA MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO
 LUGAR Y FECHA Felipe Carrillo Puerto Q. Roo a 7 de Mayo de 2020

DATOS DE IDENTIFICACION
José Eduardo Cuxin Chan R.F.C. _____ NIVEL _____
 PUESTO: Auxiliar Administrativo U. RESP. DIRECCION DE PLANEACION CLAVE _____

COMUNICACION DE LA COMISION
 ME PERMITO COMUNICAR SU COMISION A San Andres
 DURANTE 1 DIAS DEL 07 DE Mayo
 AL 07 DE Mayo DE 2015
 TRABAJOS A DESEMPEÑAR: Verificar los 30 faltantes de los 60 solicitudes del programa "Mejoramiento..."
 MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo asignado a la direccion

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
<u>San Andres a 07 de Mayo del 2020</u>	<u>1</u>	<u>850</u>	<u>850</u>
OBSERVACIONES:	TOTAL	8	<u>50</u>

DATOS DEL PAGO
 No. CHEQUE _____ IMPORTE _____ No. DE POLIZA _____
 APLIC. PRESUPUESTAL Y CONTABLE _____
 RECIBI LA CANTIDAD DE \$ Cinuenta pesos 00/100 MXN
 EL COMISIONADO
José Eduardo Cuxin Chan *J.E.C.*
 NOMBRE Y FIRMA
 EFECTIVO \$ _____

AUTORIZACION

EL SRIO. DE HACIENDA MUNICIPAL	JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO	EL PRESIDENTE MUNICIPAL
<u>C. MELCHOR GOMEZ RIVERA</u>	<u>ING. CHARL DIDIER CAMARA GONZALEZ</u>	<u>LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS</u>
NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA



Honorable Ayuntamiento de
Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo.
2018 - 2021



CERTIFICACION DE VIATICOS

DIRECCIÓN: Dirección Planeación Municipal
CERTIFICACIÓN DE VIATICOS: _____ No. _____

NOMBRE: Jorge E. Cruz Chon
COMISIÓN A: San Andrés

SALIDA			LLEGADA		
<u>07</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>	<u>07</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LAS FECHAS QUE SE CITAN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE CONFORMIDAD A SU OFICIO DE COMISION.
No. DBM/1814/2020

ING. CHARLI DIDIER CAMARA GONZALEZ
DIRECTOR DE PLANEACION MUNICIPAL

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO; A 07 DE Mayo DE 2020.

SALIDA			LLEGADA		
<u>07</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>	<u>07</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO.

NOMBRE
Emilio C. C.
EMILIO CHON LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA OFICINA FORÁNEA





Handwritten signature or initials.