

Dependencia Municipal: Planeación Municipal  
Referencia: Administrativa  
No. de Oficio: DPM/205D/2020

Asunto: Orden de Comisión

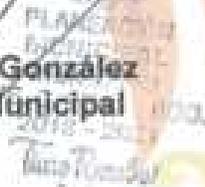
Lic. Yesenia Gonzalez Rodriguez  
Terapeuta  
Presente:

Por medio de la presente, me permito comunicarle su comisión el **14 de Mayo** del presente año a la localidad de **Chunhuas** con motivo de verificar **veinte de las cincuenta (1-20/50)** 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 envió un cordial saludo.

Atentamente  
Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo a 13 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 el 14 de mayo de 2020.

**DATOS DE IDENTIFICACION**

Veronica Gonzalez Rodriguez, R.F.C. \_\_\_\_\_ NIVEL \_\_\_\_\_  
 PUESTO: Empesista U. RESP. DIRECCION DE PLANEACION CLAVE \_\_\_\_\_

**COMUNICACION DE LA COMISION**

ME PERMITO COMUNICAR SU COMISION A Bonhucras  
 DURANTE 1 DIAS DEL 14 DE mayo  
 AL 14 DE Mayo DE 2015  
 TRABAJOS A DESEMPEÑAR: Verificar 20 solicitudes del programa "Mejoramiento vivienda"  
 MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo asignado a dirección.

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
<u>Ohonhuas. a 14 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 \_\_\_\_\_  
 APLC. PRESUPUESTAL Y CONTABLE \_\_\_\_\_  
 RECIBI LA CANTIDAD DE \$ cincoenta Pesos 00/100 MxN.

EL COMISIONADO  
Veronica Gonzalez Rodriguez  
 NOMBRE Y FIRMA

EFFECTIVO: \$ \_\_\_\_\_

**AUTORIZACION**

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



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



**CERTIFICACION DE VIATICOS**

DIRECCION: Planeación Municipal.  
CERTIFICACION DE VIATICOS: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

NOMBRE: Yesenia Gonzalez Rodriguez  
COMISION A: Chah Haas

SALIDA			LLEGADA		
<u>14</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020.</u>	<u>14</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/7052/2020.

ING. CHARLI DIDIER CAMARA GONZALEZ  
DIRECTOR DE PLANEACION MUNICIPAL

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO, A 14 DE Mayo DE 2020.

SALIDA			LLEGADA		
<u>14</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020.</u>	<u>14</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.

Diana Arceli Canul Castillo  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
DE LA OFICINA FORÁNEA





Handwritten signature or initials.

Dependencia Municipal: Planeación Municipal  
Referencia: Administrativa  
No. de Oficio: DPM/205E/2020

Asunto: Orden de Comisión

Ing. Ángel Salvador Cab Hu  
Auxiliar  
Presente:

Por medio de la presente, me permito comunicarle su comisión el **14 de Mayo** del presente año a la localidad de **Chunhuas** con motivo de verificar **veinte de las cincuenta (1-20/50)** 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 13 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 a 19 de mayo de 2020.

**DATOS DE IDENTIFICACION**

Angel Salvador Cab Hu R.F.C. \_\_\_\_\_ NIVEL \_\_\_\_\_  
 PUESTO: Auxiliar U. RESP. DIRECCION DE PLANEACION CLAVE \_\_\_\_\_

**COMUNICACION DE LA COMISION**

ME PERMITO COMUNICAR SU COMISION A Chonhoos  
 DURANTE 1 DIAS DEL 19 DE mayo  
 AL 19 DE Mayo DE 2015  
 TRABAJOS A DESEMPEÑAR: verificar 20 de 50 solicitudes del programa "Municipios Unidos"  
 MEDIO DE TRANSPORTE: \_\_\_\_\_

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
<u>Chonhoos a 19 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 \$ Cincuenta pesos 00/100 MXN.

EL COMISIONADO  
Angel Salvador Cab Hu  
 NOMBRE Y FIRMA

EFFECTIVO: \$ \_\_\_\_\_

**AUTORIZACION**

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



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



**CERTIFICACION DE VIATICOS**

DIRECCION: Planeación Municipal.  
CERTIFICACION DE VIATICOS: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

NOMBRE: Angel Salvador Cab Ho.  
COMISION A: Chon hoas.

SALIDA			LLEGADA		
<u>14</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>	<u>14</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. DPMI 2021.1.2020.

ING. CHARLI DIDIER CAMARA GONZALEZ  
DIRECTOR DE PLANEACION MUNICIPAL

FELIPE CARRILLO PUERTO Q. ROO; A 14 DE Mayo DE 2020.

SALIDA			LLEGADA		
<u>14</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>	<u>14</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.

Diana Arceli Canul Castillo  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
DE LA OFICINA FORÁNEA



SUB DELEGACIONES  
CHUNHUIAS  
MUNICIPIO  
FPE. C. P. SELEDO.  
2018 - 2021

Time Rambo

Juan Francisco Alamilla Mis

Chon huas



A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page.

Dependencia Municipal: Planeación Municipal  
Referencia: Administrativa  
No. de Oficio: DPM/205F/2020

Asunto: Orden de Comisión

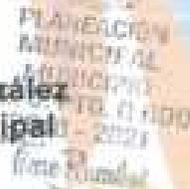
Ing. Neftali Omar Peña Balam  
Auxiliar Administrativo  
Presente:

Por medio de la presente, me permito comunicarle su comisión el **14 de Mayo** del presente año a la localidad de Chunhuas con motivo de verificar veinte de las cincuenta (1-20/50) 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 envió un cordial saludo.

Atentamente  
Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo a 13 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 a 14 de mayo de 2020.

**DATOS DE IDENTIFICACION**

Nestali Omar Peña B. R.F.C. \_\_\_\_\_ NIVEL \_\_\_\_\_  
 PUESTO: Auxiliar U. RESP. DIRECCION DE PLANEACION CLAVE \_\_\_\_\_

**COMUNICACION DE LA COMISION**

ME PERMITO COMUNICAR SU COMISION A Charhuc  
 DURANTE 1 DIAS DEL 14 DE Mayo  
 AL 14 DE Mayo DE 2015  
 TRABAJOS A DESEMPEÑAR: verificar 30 de 50 solicitudes del programa "Mejoramiento urbano"  
 MEDIO DE TRANSPORTE: vehículo asignado a la dirección.

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
<u>Charhuc a 14 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 \$ Cincuenta pesos 00/100 MxN.  
 EL COMISIONADO Nestali Omar Peña B.  
 NOMBRE Y FIRMA

**AUTORIZACION**

EL SR/D. DE HACIENDA MUNICIPAL <u>C. MELCHOR GOMEZ RIVERA</u> NOMBRE Y FIRMA	JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO <u>ING. CHARLI DÍAZ DAMARA GONZALEZ</u> NOMBRE Y FIRMA	EL PRESIDENTE MUNICIPAL <u>LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS</u> NOMBRE Y FIRMA
---	--	---



*(Handwritten signature or initials)*