

Dependencia Municipal: Planeación Municipal  
Referencia: Administrativa  
No. de Oficio: DPM/212E/2020

Asunto: Orden de Comisión


Ing. Ángel Salvador Cab Hu  
Auxiliar  
Presente:

Por medio de la presente, me permito comunicarle su comisión el **22 de Mayo** del presente año a la localidad de Yaxley con motivo de verificar veinte de las cuarenta (1-20/40) 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 envío un cordial saludo.

Atentamente  
Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo a 21 de Mayo del 2020

Ing. Charli Didier Cámara González  
Director de Planeación Municipal



PLANEACIÓN MUNICIPAL  
MUNICIPIO  
FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO  
2010 - 2021  
*Tiene Rumbo*



AVISO DE COMISION NO.  

## ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS

DEPENDENCIA MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO  
 LUGAR Y FECHA Felipe Carrillo Puerto a 22 de mayo 2020.

**DATOS DE IDENTIFICACION**

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

**COMUNICACION DE LA COMISION**

ME PERMITO COMUNICAR SU COMISION A Yax ley  
 DURANTE 1 DIAS DEL 22 DE mayo  
 AL 22 DE Mayo DE 2020  
 TRABAJOS A DESEMPEÑAR: Verificar 20 de 40 solicitudes del programa "Mejoramiento urbano"  
 MEDIO DE TRANSPORTE: Velocidad asignada a la direccion.

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
<u>Yax ley a 22 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 \$ Cinuenta pesos con 00/100 MDPN.  
 EL COMISIONADO  
Angel Salvador Cob Hu   
 NOMBRE Y FIRMA  
 EFECTIVO: \$ \_\_\_\_\_

**AUTORIZACION**

EL SRIO. DE HACIENDA MUNICIPAL  <u>C. MELCHOR GOMEZ RIVERA</u> NOMBRE Y FIRMA	JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO  <u>ING. CHARLI DIER SAMARA 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: Yaxley

SALIDA			LLEGADA		
<u>22</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>	<u>22</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/212.E/2020.

ING. CHARLI DIDIER CAMARA GONZALEZ  
DIRECTOR DE PLANEACION MUNICIPAL

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO; A 22 DE Mayo DE 2020.

SALIDA			LLEGADA		
<u>22</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>	<u>22</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.

Miguel Moyer NOMBRE  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
DE LA OFICINA FORÁNEA





Handwritten signature or initials.

Dependencia Municipal: Planeación Municipal  
Referencia: Administrativa  
No. de Oficio: DPM/212F/2020

Asunto: Orden de Comisión

Ing. Neftali Omar Peña Balam  
Auxiliar Administrativo  
Presente:

Por medio de la presente, me permito comunicarle su comisión el **22 de Mayo** del presente año a la localidad de Yaxley con motivo de verificar veinte de las cuarenta (1-20/40) 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 21 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 22 de mayo de 2020.

**DATOS DE IDENTIFICACION**

Nelali Orias Peña Balam R.F.C. \_\_\_\_\_ NIVEL \_\_\_\_\_  
 PUESTO: Auxiliar U. RESP. DIRECCION DE PLANEACION CLAVE \_\_\_\_\_

**COMUNICACION DE LA COMISION**

ME PERMITO COMUNICAR SU COMISION A Yax ley  
 DURANTE 1 DIAS DEL 22 DE Mayo  
 AL 22 DE Mayo DE 2020  
 TRABAJOS A DESEMPEÑAR: Verificar 20 de 40 solicitudes del programa "Municipios Unidos"  
 MEDIO DE TRANSPORTE: vehículo asignado a la dirección.

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
<u>Yax ley a 22 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 PLXN.

EL COMISIONADO  
Nelali Orias Peña Balam  
 NOMBRE Y FIRMA

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

**AUTORIZACION**

EL SRIO. DE HACIENDA MUNICIPAL _____ C. MELCHOR GOMEZ RIVERA NOMBRE Y FIRMA	JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO  ING. CHARLI INIER CAMARA GONZALEZ NOMBRE Y FIRMA	EL PRESIDENTE MUNICIPAL _____ LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS NOMBRE Y FIRMA
---	---	---



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



## CERTIFICACION DE VIATICOS

DIRECCIÓN: Planeación Municipal.  
CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

NOMBRE: Neftali Oscar Peña Balón.  
COMISIÓN A: Yax Leq.

SALIDA			LLEGADA		
<u>22</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>	<u>29</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. DPM/212E/2020.

ING. CHARLI DIDIER CAMARA GONZALEZ  
DIRECTOR DE PLANEACION MUNICIPAL

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO. A 22 DE Mayo DE 2020.

SALIDA			LLEGADA		
<u>22</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>	<u>29</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

Miguel Meyer

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
DE LA OFICINA FORÁNEA





Handwritten signature or initials.