

Dependencia Municipal: Planeación Municipal  
Referencia: Administrativa  
No. de Oficio: DPM/213D/2020

Asunto: Orden de Comisión

Lic. Yesenia Gonzalez Rodriguez  
Terapeuta  
Presente:

Por medio de la presente, me permito comunicarle su comisión el **25 de Mayo** del presente año a la localidad de **Yaxley** con motivo de verificar los veinte faltantes de las cuarenta (21-40/40) 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 22 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 on 25 de mayo 2020.

### DATOS DE IDENTIFICACION

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

### COMUNICACION DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR SU COMISION A Yax Leel  
 DURANTE 1 DIAS DEL 25 DE Mayo  
 AL 25 DE Mayo DE 2020.  
 TRABAJOS A DESEMPEÑAR: Verificar 15 resguardos de los 45 solicitudes del programa  
 MEDIO DE TRANSPORTE: Viaticos asignados a la direccion.

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
<u>Yax Leel a 25 de mayo de 2020</u>	<u>1</u>	<u>\$50</u>	<u>\$50</u>
OBSERVACIONES:	TOTAL	5	<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.  
 EFECTIVO \$ \_\_\_\_\_  
 EL COMISIONADO  
Veronica Gonzalez Rodriguez  
 NOMBRE Y FIRMA

### AUTORIZACION

EL SRIO. DE HACIENDA  
MUNICIPAL

JEFE INMEDIATO DEL  
COMISIONADO

EL PRESIDENTE MUNICIPAL

C. MELCHOR GOMEZ RIVERA  
NOMBRE Y FIRMA

ING. CHARLI DIDER CAMERON GONZALEZ  
NOMBRE Y FIRMA

LIC. JOSE ESQUIVEL YARGAS  
NOMBRE Y FIRMA



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



## CERTIFICACION DE VIATICOS

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

NOMBRE: Vesencia González Rodríguez  
COMISIÓN A: Tax Ley

SALIDA			LLEGADA		
<u>25</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>	<u>25</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/213D/2020.

ING. CHARLI-DIBIER CAMARA GONZALEZ  
DIRECTOR DE PLANEACION MUNICIPAL

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO: A 25 DE Mayo DE 2020.

SALIDA			LLEGADA		
<u>25</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>	<u>25</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 Hoy Ek

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
DE LA OFICINA FORÁNEA





*[Handwritten signature]*

Dependencia Municipal: Planeación Municipal  
Referencia: Administrativa  
No. de Oficio: DPM/213E/2020

Asunto: Orden de Comisión

Ing. Ángel Salvador Cab Hu  
Auxiliar  
Presente:

Por medio de la presente, me permito comunicarle su comisión el **25 de Mayo** del presente año a la localidad de Yaxley con motivo de verificar los veinte faltantes de las cuarenta (21-40/40) 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 22 de Mayo del 2020

Ing. Charli Didier Cámara González  
Director de Planeación Municipal



PLANEACIÓN MUNICIPAL  
MUNICIPIO  
C. PTO. Q. ROO.  
2018 - 2021  
*Tiene Rumbos*



AVISO DE COMISION NO.   
**ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS**

DEPENDENCIA MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO  
 LUGAR Y FECHA Felipe Carrillo Puerto a 25 de mayo de 2020.

**DATOS DE IDENTIFICACION**

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

**COMUNICACION DE LA COMISION**

ME PERMITO COMUNICAR SU COMISION A Vax ley  
 DURANTE 1 DIAS DEL 25 DE mayo  
 AL 25 DE mayo DE 2020.  
 TRABAJOS A DESEMPEÑAR: Verificar 15 restantes de 45 solicitudes del programa.  
 MEDIO DE TRANSPORTE: Veículo asignado a la dirección.

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
<u>Vax ley a 25 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 con 00/100 P.M.N.  
 EL COMISIONADO  
Angel Salvador Cab Hu   
 NOMBRE Y FIRMA  
 EFECTIVO \$ \_\_\_\_\_

**AUTORIZACION**

EL SRID. DE HACIENDA MUNICIPAL	JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO	EL PRESIDENTE MUNICIPAL
<u>C. MELCHOR GOMEZ RIVERA</u>	 <u>ING. CHARLY DINER CÁMARA 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: Planeación Municipal  
CERTIFICACIÓN DE VIATICOS: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

NOMBRE: Angel Salvador Cab Ho.  
COMISIÓN A: Yax ley

SALIDA			LLEGADA		
<u>25</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>	<u>25</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. DPM1713E/2020

ING. CHARL DIDIER GIMARA GONZALEZ  
DIRECTOR DE PLANEACION MUNICIPAL

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO: A 25 DE Mayo DE 2020.

SALIDA			LLEGADA		
<u>25</u>	<u>Mayo</u>	<u>2020</u>	<u>25</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 NOMBRE

Miguel MAYE  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
DE LA OFICINA FORÁNEA.





④