

Dependencia Municipal: Planeación Municipal
Referencia: Administrativa
No. de Oficio: DPM/215A/2020

Asunto: Orden de Comisión

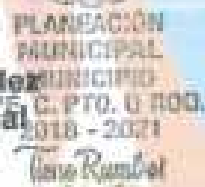
Ing. Paloma Amilcar Aban Uc
Subdirectora
Presente:

Por medio de la presente, me permito comunicarle su comisión el **27 de Mayo** del presente año a la localidad de Cantzepchen 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 26 de Mayo del 2020

Ing. Charli Didier Cámara González
Director de Planeación Municipal



PLANEACIÓN
MUNICIPAL
MUNICIPIO
CORRILLO, 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 Canillo Rio Ag. Qu. Roo a 27 de Mayo de 2020

DATOS DE IDENTIFICACION

Paloma Amilcar Moran Uc R.F.C. _____ NIVEL _____
 PUESTO: Subdirectora U. RESP. DIRECCION DE PLANEACION CLAVE _____


COMUNICACION DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR SU COMISION A Cantrepechen
 DURANTE 1 DIAS DEL 27 DE Mayo
 A 27 DE Mayo DE 2020
 TRABAJOS A DESEMPEÑAR: Verificar los 30 kilometros de 400 sitios del programa "Mejoramiento de vivienda"
 MEDIO DE TRANSPORTE: Velocidad asignada a la direccion

| LUGARES Y PERIODOS DE COMISION | DIAS | CUOTA DIARIA | IMPORTE |
|---|----------|--------------|--------------|
| <u>Cantrepechen a 27 de Mayo del 2020</u> | <u>1</u> | <u>\$ 75</u> | <u>\$ 75</u> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| OBSERVACIONES: | | TOTAL \$ | <u>75</u> |

DATOS DEL PAGO

No. CHEQUE _____ IMPORTE _____ No. DE POLIZA _____
 APLC. PRESUPUESTAL Y CONTABLE _____
 RECIBI LA CANTIDAD DE \$ Setenta y cinco pesos 00/100 M.N.
 EFECTIVO \$ _____

EL COMISIONADO

Paloma Amilcar Moran Uc
 NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACION

| | | |
|---|---|---|
| EL SRIO. DE HACIENDA MUNICIPAL _____ G. MELCHOR GOMEZ RIVERA NOMBRE Y FIRMA | JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO  _____ ING. CHARLI DIDIER 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: Rubén Amilcar Aban Uc
COMISIÓN A: Cantecpchen

| | | | | | |
|-----------|-------------|-------------|-----------|-------------|-------------|
| SALIDA | | | LLEGADA | | |
| <u>27</u> | <u>Mayo</u> | <u>2020</u> | <u>27</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. DBH/315A/2020

ING. CHARLÍ DIDIER CAMARA GONZALEZ
DIRECTOR DE PLANEACIÓN MUNICIPAL

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO; A 27 DE Mayo DE 2020.

| | | | | | |
|-----------|-------------|-------------|-----------|-------------|-------------|
| SALIDA | | | LLEGADA | | |
| <u>27</u> | <u>Mayo</u> | <u>2020</u> | <u>27</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

Saucro Post Cegaco
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA OFICINA FORÁNEA





[Handwritten signature]

Dependencia Municipal: Planeación Municipal
Referencia: Administrativa
No. de Oficio: DPM/215B/2020

Asunto: Orden de Comisión

Lic. Edgar Poot López
Auxiliar
Presente:

Por medio de la presente, me permito comunicarle su comisión el **27 de Mayo** del presente año a la localidad de **Cantzepchen** 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 envió un cordial saludo.

Atentamente
Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo a 26 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 27 de Mayo de 2020

DATOS DE IDENTIFICACION

Edgar Post Lopez R.F.C. _____ NIVEL _____
 PUESTO: Auxiliar U. RESP. DIRECCION DE PLANEACION CLAVE _____

COMUNICACION DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR SU COMISION A Cantzepechen
 DURANTE 1 DIAS DEL 27 DE Mayo
 AL 27 DE Mayo DE 2020
 TRABAJOS A DESEMPEÑAR: Verificar los 10 talleres de 40 solis del programa "Alzamiento de vuelo"
 MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo asignado a la dirección

| LUGARES Y PERIODOS DE COMISION | DIAS | CUOTA DIARIA | IMPORTE |
|---|----------|--------------|--------------------|
| <u>Cantzepechen a 27 de Mayo del 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 MXN
 EFECTIVO \$ _____
 EL COMISIONADO
Edgar Post Lopez
 NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACION

| | | |
|---|---|---|
| EL SRIO. DE HACIENDA MUNICIPAL _____ C. MELCHOR GOMEZ RIVERA NOMBRE Y FIRMA | JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO  _____ ING. CHARLI DIDIER CÁMARA 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: Edgar Post Lopez
COMISIÓN A: Contepecchen

| | | | | | |
|-----------|-------------|-------------|-----------|-------------|-------------|
| SALIDA | | | LLEGADA | | |
| <u>27</u> | <u>Mayo</u> | <u>2020</u> | <u>27</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. DPH/315 B/2020

ING. CHARLI DIDIER CAMARA GONZALEZ
DIRECTOR DE PLANEACION MUNICIPAL

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO. A 27 DE Mayo DE 2020.

| | | | | | |
|-----------|-------------|-------------|-----------|-------------|-------------|
| SALIDA | | | LLEGADA | | |
| <u>27</u> | <u>Mayo</u> | <u>2020</u> | <u>27</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

Edgar Post Lopez
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA OFICINA FORÁNEA





[Handwritten signature]

Dependencia Municipal: Planeación Municipal
Referencia: Administrativa
No. de Oficio: DPM/215C/2020

Asunto: Orden de Comisión

Ing. Elder Romario Canul Ucan
Auxiliar
Presente:

Por medio de la presente, me permito comunicarle su comisión el **27 de Mayo** del presente año a la localidad de **Cantzepchen** 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 26 de Mayo del 2020


Ing. Charli Didier Cámara González
Director de Planeación Municipal

PLANEACIÓN MUNICIPAL
MUNICIPIO DE CANTZEPCHEN
2010 - 2021





AVISO DE COMISION NO.
ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS

DEPENDENCIA MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO FUERTO
 LUGAR Y FECHA _____

DATOS DE IDENTIFICACION

Elder Romario Corti Ucan R.F.C. _____ NIVEL _____
 PUESTO: Auxiliar U. RESP. DIRECCION DE PLANEACION CLAVE _____

COMUNICACION DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR SU COMISION A Cantrepchea
 DURANTE 1 DIAS DEL 27 DE Mayo
 AL 27 DE Mayo DE 2020
 TRABAJOS A DESEMPEÑAR: Verificar con el Salubro de 40 edic. del programa "Mejoramiento de vivienda"
 MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo asignado a la dirección

| LUGARES Y PERIODOS DE COMISION | DIAS | CUOTA DIARIA | IMPORTE |
|---|----------|--------------|-------------|
| <u>Cantrepche a 27 de Mayo del 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 \$ Cincoesete pesos 10/100 M.N.
 EL COMISIONADO:
Elder Romario Corti Ucan
 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 DIDIER 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: Elder Romano Canul Ucan
COMISION A: Cantrepcher

| | | | | | |
|-----------|-------------|-------------|-----------|-------------|-------------|
| SALIDA | | | LLEGADA | | |
| <u>27</u> | <u>Mayo</u> | <u>2020</u> | <u>27</u> | <u>Mayo</u> | <u>2020</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIO 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. DRH/2156/2020

ING. CHARL DIDIER CAMARA GONZALEZ
DIRECTOR DE PLANEACION MUNICIPAL

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO: A 27 DE Mayo DE 2020.

| | | | | | |
|-----------|-------------|-------------|-----------|-------------|-------------|
| SALIDA | | | LLEGADA | | |
| <u>27</u> | <u>Mayo</u> | <u>2020</u> | <u>27</u> | <u>Mayo</u> | <u>2020</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

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

NOMBRE

Sobayo Rool Canul
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA OFICINA FORANEA





[Handwritten signature]