

DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL
N° DE OFICIO: DG /0697 / 2020

ASUNTO: ORDEN DE COMISION

C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
P R E S E N T E:

SIRVASE TRASLADARSE A L (A) Ciudad de Chetumal, Q. Roo

EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: Traslado del C. Omar Ramos Chable, originario de esta Ciudad, para su atención médica especializada y de seguimiento por terapias de hemodiálisis en el Hospital General de Chetumal, Q. Roo.

El (los) día (s) 14 de Julio del 2020

SIN OTRO PARTICULAR RECIBA UN CORDIAL SALUDO.

Atentamente

“Dif con Rumbo”

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 14 de Julio del 2020

M.C. Eric Iván Alcocer Angulo
Director  Municipal





FELIPE CARRILLO PUERTO



MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO

DIRECCIÓN DIF MUNICIPAL

CERTIFICACIÓN DE VIATICOS No. _____

NOMBRE C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN

COMISION: A la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo

SALIDA

LLEGADA

14 JULIO 2020

14 JULIO 2020

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. 0697

M.C. Eric Iván Alcocer Angulo
Director General del DIF Municipal



FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 14 DE Julio DEL 2020

LLEGADA

SALIDA

14 JULIO 2020

14 JULIO 2020

DIA MES AÑO

DIA MES AÑO

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

NOMBRE
CARRILLO
DIF MUNICIPAL

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA OFICINA FORANEA





DIF

ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS



DEPENDENCIA: D.I.F. MUNICIPAL
LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 14 DE JULIO DEL 2020

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN R.F.C.: _____ NIVEL: —
PUESTO: AUXILIAR ADEMINISTRATIVO CLAVE: _____

COMUNICACIÓN DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A: LA CIUDAD CHETUMAL, QUINTANA ROO,
DURANTE 1 DIA (S) 14 DE JULIO DEL 2020

TRABAJO A DESEMPEÑAR: Traslado al C. Omar Ramos Chablé, originario de esta ciudad para su atención médica especializada y de seguimiento por terapias de hemodiálisis en el Hospital General de Chetumal, Quintana Roo.

MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo Oficial

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
Ciudad Chetumal, Quintana Roo	1		120.00
OBSERVACIONES	TOTAL \$		120.00

DATOS DE PAGO

No. DE CHEQUE _____ IMPORTE \$ _____ No. DE POLIZA _____
APLIC. PRESUPUESTAL Y CONTABLE
RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 120.00 (SON: CIENTO VEINTE PESOS 00/100 M. N)

COMISIONADO

EFFECTIVO _____

C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN
NOMBRE Y FIRMA

EL SR. DE HACIENDA
MUNICIPAL

JEFE INMEDIATO DEL
COMISIONADO

EL PRESIDENTE MUNICIPAL

LIC. MELCHÓN GÓMEZ RIVERA
NOMBRE Y FIRMA

FELIPE CARRILLO PUERTO
MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO
DIRECCION GENERAL DEL D.I.F. MUNICIPAL
NOMBRE Y FIRMA

LIC. JOSÉ ESQUIVEL VARGAS
NOMBRE Y FIRMA