

DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL
Nº DE OFICIO: DG /0727 / 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: Trasladar al C. Rodolfo Can Hau y su acompañante, a la Clínica Carranza de Chetumal, Q. Roo, donde debe acudir a su cita médica de seguimiento por Hemodiálisis

El (los) día (s) 22 de Julio del 2020

SIN OTRO PARTICULAR RECIBÁ UN CORDIAL SALUDO.

Atentamente
"Dif con Rumbo"

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 21 de Julio del 2020.


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

CARRILLO
GOBIERNO MUNICIPAL





MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO

DIRECCIÓN DIF MUNICIPAL

CERTIFICACION DE VIATICOS No.

NOMBRE: C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN

COMISION: A la Ciudad de Chetumal Quintana Roo

SALIDA

LLEGADA

22 JULIO 2020

22 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. 0727

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



FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 22 DE Julio

DE Tercero Rumbos 2020

LLEGADA

SALIDA

22 JULIO 2020

22 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

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE FELIPE CARRILLO GOBIERNO MUNICIPAL





DIF

ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS



DEPENDENCIA: D.I.F. MUNICIPAL
LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PTO, Q. ROO A 22 DE JULIO DEL 2020

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

COMUNICACION DE LA COMISION
ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A: LA CIUDAD DE CHETUMAL, Q. ROO
DURANTE 1 DIA (S) 22 DE JULIO DEL 2020
TRABAJOS A DESEMPEÑAR: Trasladar al C. Rodolfo Can Hau y su acompañante, a la Clínica Carranza de Chetumal, Q. Roo, donde debe acudir a su cita médica de seguimiento por Hemodiálisis

MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo Oficial

| LUGARES Y PERIODOS DE COMISION | DIAS | CUOTA DIARIA | IMPORTE |
|--------------------------------|-----------------|--------------|---------|
| Ciudad Chetumal, Q. Roo | 1 | | 120.00 |
| OBSRVACIONES | 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.)

EFFECTIVO _____

COMISIONADO
C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN
 NOMBRE Y FIRMA

EL PRESIDENTE MUNICIPAL

EL SRIO. DE HACIENDA MUNICIPAL
LIC. MELCHOR GÓMEZ RIVERA
 NOMBRE Y FIRMA

DE MUNICIPAL
 REFE. INMEDIATO DEL
 FPE. C. PTO. Q. ROO
 COMISIONADO
MC. ERIC IVAN ALCOZER ANGULO
 DIREC. GRAL. DEL D.I.F. MPAL
CARRILLO
 GOBIERNO MUNICIPAL

LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS
 NOMBRE Y FIRMA