

DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL
N° DE OFICIO: DG /0760 / 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 a la C. Rodolfo Can Hau, para su cita médica por hemodiálisis que recibirá en la clínica Carranza en la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo.

El (los) día (s) 05 de Agosto del 2020

SIN OTRO PARTICULAR RECIBA UN CORDIAL SALUDO.

Atentamente
"Dif con Rumbo"

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 04 de Agosto 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
CERTIFICACIÓN DE VIATICOS No.

NOMBRE: C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN
COMISION: A la Ciudad de Chetumal Quintana Roo

SALIDA

LLEGADA

05 AGOSTO 2020

05 AGOSTO 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. 0760

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



FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 05 DE Agosto DEL 2020

LLEGADA

SALIDA

05 AGOSTO 2020

05 AGOSTO 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 CARGO REPRESENTANTE
DE LA OFICINA DESTINADA
CARRILLO
GOBIERNO MUNICIPAL





FELIPE CARRILLO PUERTO

ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS



DEPENDENCIA: D.I.F. MUNICIPAL
LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO A 05 DE AGOSTO DEL 2020

DATOS DE IDENTIFICACION
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 DE CHETUMAL, Q. ROO
DURANTE 1 DIA(S) 05 DE AGOSTO DEL 2020
TRABAJOS A DESEMPEÑAR: Trasladar a la C. Rodolfo Can Hau, para su cita
médica por hemodiálisis que recibirá en la clínica Carranza en la Ciudad de
Chetumal, Quintana Roo.

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 SRRO. DE HACIENDA
MUNICIPAL
LIC. MELCHOR GOMEZ RIVERA
NOMBRE Y FIRMA

JEFE INMEDIATO DEL
COMISIONADO
CARRILLO
MC. ERIC IVAN ALCOCE ANGULO
DIREC. GRAL/ DEL D.I.F. MPAL
NOMBRE Y FIRMA

EL PRESIDENTE MUNICIPAL
LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS
NOMBRE Y FIRMA