

DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL

REFERENCIA: DIRECCION GENERAL

Nº DE OFICIO: DG /0803 / 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. OMAR RAMOS CHABLE, de esta Ciudad, para su atención médica de seguimiento por sesión de hemodiálisis en el Hospital General de Chetumal, Quintana Roo.

El (los) día (s) 22 de Agosto del 2020

SIN OTRO PARTICULAR RECIBA UN CORDIAL SALUDO.

**Atentamente**

**"Dif con Rumbo"**

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 19 de Agosto del 2020



M.C. Eric Iván Alcocer Angulo  
Director **CARRILLO** Municipal  
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 AGOSTO 2020

22 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. 0803

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

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 22 DE Agosto DEL 2020

**LLEGADA**

**SALIDA**

22 AGOSTO 2020

22 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  
  
Rocío Berzúnza y J. Silve  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
DE LA OFICINA FORANEA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
HOSPITAL GENERAL DE CHETUMAL  
**RECIBIDO**  
22 AGO 2020  
CAJA-URGENCIAS



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

TRABAJO A DESEMPEÑAR: Trasladar al C. OMAR RAMOS CHABLE, de esta Ciudad, para su atención médica de seguimiento por sesión de hemodiálisis en el Hospital General de Chetumal, Quintana Roo.

MEDIO DE TRANSPORTE: Vehiculo Oficial

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
Ciudad Chetumal, Q. Roo	1		120.00
<b>OBSERVACIONES</b>	<b>TOTAL \$</b>		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 SRIO. DE HACIENDA MUNICIPAL  
 LIC. MELCHOR GOMEZ RIVERA  
 NOMBRE Y FIRMA

JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO  
  
 MC. ERIC IVAN ALDO CER ANGULO  
 DIREC. GRAL. DEL D.I.F. MPAL  
 NOMBRE Y FIRMA

EL PRESIDENTE MUNICIPAL  
 LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS  
 NOMBRE Y FIRMA