

DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL  
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL  
N° DE OFICIO: DG /0822 / 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 Mérida, Yucatán

EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: Trasladar a la C. Celiana Moo Tamay y a 1 acompañante al Hospital General Agustín O´Horan donde recibe atención médica

El (los) día (s) 31 de Agosto del 2020

SIN OTRO PARTICULAR RECIBA UN CORDIAL SALUDO.

**Atentamente**  
**“Dif con Rumbo”**

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 30 de Agosto del 2020

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





MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO

DIRECCIÓN DIF MUNICIPAL  
CERTIFICACION DE VIATICOS No.

NOMBRE: C. JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN  
COMISION: A la Ciudad Mérida, Yucatán

**SALIDA**

**LLEGADA**

31 AGOSTO 2020

31 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 CONCORDANCIA A SU OFICIO DE COMISION.

No. 0822

[Signature]  
**M.C. Eric Iván Alcocer Angulo**  
**Director General del DIF Municipal**



FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 31 DE Agosto DEL 2020

**LLEGADA**

**SALIDA**

31 AGOSTO 2020

31 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 CARRILLO P.O.  
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 PTO. Q. ROO A 31 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 Mérida, Yucatan.  
DURANTE 1 DIA (S) 31 DE AGOSTO DEL 2020

TRABAJOS A DESEMPEÑAR: Trasladar a la C. Celiana Moo Tamay y a 1 acompañante al Hospital General Agustín O'Horan donde recibe atención médica.

MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo Oficial

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
Ciudad Mérida, Yucatán	1		120.00
<b>OBSRVACIONES</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  
JESÚS SILVINO BERZUNZA CAN  
 NOMBRE Y FIRMA

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

JEFE INMEDIATO DEL COMISIONADO  
  
MC ERICIVAN ALLOTER ANGULO  
 DIREC. GRAL. DEL D.I.F. MPAL  
 NOMBRE Y FIRMA

EL PRESIDENTE MUNICIPAL  
LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS  
 NOMBRE Y FIRMA