



DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL

REFERENCIA: DIRECCION GENERAL

Nº DE OFICIO: DG / 0306 / 2021

ASUNTO: AVISO DE COMISION

C. SAMUEL ENRIQUE CHAN VALDEZ
AUXILIAR
PRESENTE:

SIRVASE TRASLADARSE AL (A) Ciudad de Mérida, Yucatán

EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: <u>Trasladar al</u> C. Andrés García Tamay, de 28 años de edad, para asistir a su cita médica en el hospital de Psiquiatría, en la Ciudad de Mérida Yucatán

El (los) día (s) 16 de Marzo del 2021

Sin otro particular al respecto y por su atención reciba saludos:

**ATENTAMENTE** 

"DIF CON RUMBO"

Fpe. C. Pto Q. Roo a 16 de Marzo del 2021

Mtra. Elda Concepción Ramírez Salazar C. PTO. 9 ROD

Directora General del DIF Municipal 2018 - 2021

C.c.p.- Archivo

SALIDA				LLEGADA		
16	Marzo	2021	16	Marzo	2021	
			ENERAL DEL D.L.F	ALAZARON G MPALIUNICIPIO FPE. C. PTO 0 2018 - 202	1	
FEL	PE CARRILLO	O FUERTO, Q. ROC	11 11	400	2021	
FEL	LLEGAD		17.	SALIDA		
FELI			16	SALIDA		

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA OFICINA FORANE





## ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS

D. F. MUNICIPAL LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO A 16 DE MARZO DEL 2021 DATOS DE IDENTIFICACIÓN C. SAMUEL CHAN VALDEZ R.F.C.: NIVEL -----PUESTO: AUXILIAR , CLAVE

COMUNICACIÓN DE LA COMISION ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A: Ciudad de Mérida, Yucatán DURANTE 1 DIA (S) 16 DE Marzo DEL 2021 TRABAJOS A. DESEMPEÑAR: Trasladar al C. Andrés García Tamay, de 28 años de edad, para asistir a su cita médica en el hospital de Psiquiatría, en la Ciudad de Mérida Yucatán. MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo Oficial.

CUOTA LUGARES Y PERIODOS DE COMISION DIAS IMPORTE DIARIA

\$ 120,00 Ciudad de Mérida, Yucatán 120.00

OBSRVACIONES TOTAL S 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

EFECTIVO

JEFE INMEDIATO DEL ..

COMISIONADO

EL PRESIDENTE MUNICIPAL.

C. SAMUEL E. CHAN VALDEZ NOMBRE Y FIRMA

MUNICIPAL

NOMBRE Y PRIMA

EL SRIO. DE HACIENDA

LIC. MELCHOR GOMEZ RIVERA MTA. ELDA CONCEPCION BAMERICZ SALAZARGCION GRAL.

DIRECTORA GENERAL DREJIGIA DIPA

LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS

NOMBRE Y FIRMA

COBIETINO MENICIPAL

CITAS CITAS MEDICO HORA SESTVICIO FECHA MEDICO SERVICIO. HORA FECHA



Recuerde usted que:

El Centro de Salud fue creado para mantener, proteger y mejorar la salud física y mental de usted y los suyos.

Cada cita que se la anota fue hecha después de estudiar su caso y para su conveniencia. Su puntualidad será siempre en beneficio de usted, sus familiares y la Comunidad.

El emisario del Centro de Salud a su hogar es la "Enfermera Visitadora", cuya misión es la de veiar por su salud y la de su familia. Recibala con toda confianza.



SERVICIOS DE SALUE **DE YUCATAN** 

	LOCALIDAD	-	
TAR	JETA DE	CITAS	
GHE	APELLIDO PATER	NO A	44
Myss	APELIDO MATER	SNO SNO	H
FECHA DE NACIM	IENTO _	III [	II [
DIRECCION			

**ESTABLECIMIENTO** 

CLACITICACION DE TRABAJO

D.G.A.M.M.I.P.F.









