

DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL
Nº DE OFICIO: DG / 0481/ 2021

ASUNTO: ORDEN DE COMISION

SAMUEL CHAN VALDEZ
AUXILIAR
P R E S E N T E:

SIRVASE TRASLADARSE AL (A) Ciudad de Chetumal Quintana Roo

EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: Ir a buscar al menor Jonathan Koh Catzin de 10 años de edad y José Alejandro Coh Pat ambos con acompañante a la comunidad de Kamocolche y Laguna Kana de este municipio y después trasladarlo a su cita médica en el area de Hemo-Oncología y biométrica, química sanguínea, en el Hospital General de la Ciudad de Chetumal Q.Roo,y retornarlo a su comunidad.

El (los) día (s) 07 de Mayo del 2021

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

Atentamente

"DIF con RUMO"

Fpe. C. P. Q. Roo, a 06 de Mayo del 2021

Mtra. Elda **CARRILLO** Ramírez Salazar
Directora General del DIF Municipal





MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO

DIRECCIÓN DIF MUNICIPAL
CERTIFICACION DE VIATICOS _____ No. _____

NOMBRE: C. SAMUEL CHAN VALDEZ
COMISION: A la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo

SALIDA

LLEGADA

07 Mayo 2021

07 Mayo 2021

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.0481

Mtra. Elda Concepción Ramírez Salazar
Directora General del DIF Municipal

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 07 DE Mayo DEL 2021

LLEGADA

SALIDA

07 Mayo 2021

07 Mayo 2021

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



CARRILLO
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA OFICINA FORANEA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
HOSPITAL GENERAL DE CHETUMAL
RECIBIDO
07 MAY 2021
CAJA URGENCIAS



DIF

ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS



DEPENDENCIA: **FELIPE CARRILLO PUERTO D.I.F. MUNICIPAL**

LUGAR Y FECHA: **FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO A 07 DE MAYO 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: **LA CIUDAD DE CHETUMAL Q. ROO**
DURANTE **1** DIA(S) **07** DE **MAYO** DEL **2021**

TRABAJOS A DESEMPEÑAR: Ir a buscar al menor Jonathan Koh Catzin de 10 años de edad y José Alejandro Coh Pat ambos con acompañante a la comunidad de Kamocolche y Laguna Kana de este municipio y después trasladarlo a su cita médica en el area de Hemo-Oncologia y biométrica, química sanguínea, en el Hospital General de la Ciudad de Chetumal Q.Roo,y retornarlo a su comunidad.

MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo Oficial.

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
Ciudad de 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. **SAMUEL CHAN VALDEZ**
NOMBRE Y FIRMA

EL SRIO. DE HACIENDA
MUNICIPAL

JEFE INMEDIATO DEL
COMISIONADO

EL PRESIDENTE MUNICIPAL.

LIC. MELCHOR GOMEZ RIVERA
NOMBRE Y FIRMA

CARRILLO
MTRA. EDDA CONCEPCION RAMIREZ
SALAZAR
C. PTO. Q. ROO.
DIREC. GRAL. DEL D.I.F. MPAE
NOMBRE Y FIRMA

LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS
NOMBRE Y FIRMA