

DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL

REFERENCIA: DIRECCION GENERAL

N° OFICIO: 06 / 0151 / 2021

Asunto: Aviso de Comisión.

LEOPOLDO POOT RODRIGUEZ
CHOFER
PRESENTE:

SIRVASE TRASLADAR (A): la Ciudad de Chetumal, Q. Roo

EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: Trasladar al menor Yordin Jonathan Koh Catzin de 8 años de edad y su Padre el C. Alberto Koh Baas, de la Localidad de Kamocolche Nuevo, para que acuda a su atención médica de seguimiento en el área de Hematología del Hospital General.

El (los) día (s) 11 de Febrero del 2021

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

Atentamente

"DIF CON RUMBO"

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 11 de Febrero del 2021

Mtra. Elda Concepción Ramírez Salazar
Directora General de DIF Municipal





FELIPE CARRILLO PUERTO

MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO



DIRECCIÓN DIF MUNICIPAL

CERTIFICACION DE VIÁTICOS No.

NOMBRE: Leopoldo Poot Rodriguez

COMISION: A la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo

SALIDA

LLEGADA

11 FEBRERO 2021

11 FEBRERO 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. 0151

[Handwritten signature]



MTRA. ELDA CONCEPCION RAMIREZ SALAZAR, PTO. Q ROO. DIRECTORA GENERAL DEL D.I.F. MPAL.

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 11 DE FEBRERO DEL 2021

LLEGADA

SALIDA

11 FEBRERO 2021

11 FEBRERO 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



NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA OFICINA FORANEA



REPARTICION ESTATALES DE SALUD HOSPITAL GENERAL DE CHETUMAL COORDINACION MEDICA



ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS



FELIPE CARRILLO PUERTO

DEPENDENCIA: D.I.F. MUNICIPAL

LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PTO, Q. ROO A 11 DE FEBRERO DEL 2021

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

C. LEOPOLDO POOT RODRIGUEZ R.F.C.: _____ NIVEL: _____

PUESTO: CHOFER CLAVE: _____

COMUNICACIÓN DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A:) La Ciudad de Chetumal, Q. Roo.
DURANTE 1 DIA(S) 11 DE Febrero DEL 2021

TRABAJOS A DESEMPEÑAR: Trasladar al menor Yordin Jonathan Koh Catzin de 8 años de edad y su Padre el C. Alberto Koh Baas, de la Localidad de Kampocolche Nuevo, para que acuda a su atención médica de seguimiento en el área de Hematología del Hospital General

MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo Oficial

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
<u>Comunidad de Chetumal, Q. Roo.</u>			120.00
OBSRVACIONES	TOTAL \$		120.00

DATOS DE PAGO

No. DE CHEQUE _____ IMPORTE \$ _____ No. DE POLIZA _____

APLIC. PRESUPUESTAL Y CONTABLE

RÉCIBI LA CANTIDAD DE \$120.00 (SON: CIENTO VEINTE PESOS 00/100 M. N)

EFFECTIVO _____

EL SRIO. DE HACIENDA MUNICIPAL

LIC. MELCHOR GOMEZ RIVERA
NOMBRE Y FIRMA

DIF MUNICIPAL
DIRECCION GRAL
MUNICIPIO
FELIPE CARRILLO PUERTO
COMUNIDAD DE CHETUMAL, Q. ROO.
DIRECCION INMEDIATA DEL
COMUNIDAD

MTRA. ELDA CONCEPCION RAMIREZ
COBIEN SALAZAR
DIREC. GRAL. DEL D.I.F. MPAL
NOMBRE Y FIRMA

COMISIONADO

C. Leopoldo Poot Rodriguez
NOMBRE Y FIRMA

EL PRESIDENTE MUNICIPAL

LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS
NOMBRE Y FIRMA