

| | |
|--------------|--------------------------------------|
| DEPENDENCIA: | <u>DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL.</u> |
| REFERENCIA: | <u>ADMINISTRATIVA.</u> |
| N.º OFICIO: | <u>DSM /215/ 2025.</u> |

ASUNTO: EL QUE SE INDICA

**LIC. TERESA EMIGDIO ANTUNEZ
DIR. GRAL DE SEG. PUB. TTO Y BOMB. MPAL**

PRESENTE:

La salud es primordial para todo ser humano y nos compete velar por ello, motivo por el cual me permito dirigirme a su más fina atención para solicitar (2 ELEMENTOS) un chofer y un custodio para trasladar a pacientes al hospital psiquiátrico en la ciudad de Mérida Yucatán el día 17 de julio del presente año, ya que no se cuenta con chofer y se requiere trasladar a los pacientes para su chequeo médico.

**FECHA: 17 DE JULIO DEL AÑO EN CURSO
SEDE: MERIDA YUCATAN
LUGAR: HOSPITAL PSIQUIATRICO DE MERIDA YUCATAN
HORARIO DE SALIDA: 4:00 am HORAS**

Encargada
C. Ligia Esther Berges
983 139 4356

**DATOS DEL VEHÍCULO:
VEHÍCULO: TIPO URVAN
N. INVENTARIO.MCFP/54110059/14/DIF**

Sin más por el momento me despido de Usted agradeciendo de antemano su tiempo a la presente y enviándole un cordial saludo.

AFENTAMENTE:

RECIBIDO
09 JUL. 2025
LIC. ENF. EDUAR RAFAEL AGUILAR TUN
DIRECTOR DE SALUD MUNICIPAL
GOBIERNO MUNICIPAL DE
FELIPE CARRILLO PUERTO
2024 - 2027

**DIRECCION DE
SALUD MUNICIPAL
GOBIERNO MUNICIPAL DE
FELIPE CARRILLO PUERTO
2024 - 2027**

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q.ROO A 09 DE JULIO DEL 2025

C.C.-Archivo
MFCP/DM/DSM/pvcb





AVISO DE COMISION No.
ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS

DEPENDENCIA DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.
LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PUERTO Q. ROO A 17 DE JULIO DE 2025

| DATOS DE IDENTIFICACION | | |
|-------------------------------|----------|-------|
| C. SANTOS NOH JORGE EDILBERTO | NIVEL | |
| PUERTO POLICIA | U. RESP. | CLAVE |

COMUNICACION DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A MERIDA, YUCATÁN DURANTE 1 DIA: 17 DE JULIO DE 2025

TRABAJOS A DESEMPEÑAR: TRASLADAR Y CUSTODIAR A PACIENTES AL HOSPITAL PSIQUIATRICO PARA SU CHEQUEO MEDICO

MEDIO DE TRANSPORTE: TRANSPORTE TERRESTRE

| LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION | DIAS | CUOTA DIARIA | IMPORTE |
|--------------------------------------|------|--------------|----------|
| 17 DE JULIO DE 2025, MERIDA, YUCATÁN | 1 | S | 120.00 |
| OBSERVACIONES: | | TOTAL: | S 120.00 |

DATOS DEL PAGO

No. CHEQUE: _____ IMPORTE: _____ No. POLIZA: _____

APLICACIÓN PRESUPUESTAL Y CONTABLE: _____

RECIBI LA CANTIDAD DE : \$120 00 (SON CIENTO VEINTE PESOS 00/100/M.N.)

EFFECTIVO

EL COMISIONADO

C. SANTOS NOH JORGE EDILBERTO
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACION

TESORERO MUNICIPAL: _____ EL PRESIDENTE MUNICIPAL: _____

DIR. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL. _____

GOBIERNO MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO Q. ROO
2024 - 2027

BR. VICTORIA ABIGAIL GOMEZ GONZALEZ _____ LIC. MARICARMEN CANDIARIA JERNANDEZ _____

NOMBRE Y FIRMA _____ NOMBRE Y FIRMA _____



CERTIFICACION DE VIATICOS

DIRECCIÓN: DIR GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.

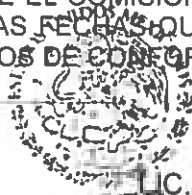
CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS: _____ No. _____

NOMBRE: C. SANTOS NOH JORGE EDILBERTO

COMISIÓN-A: MÉRIDA, YUC.

| SALIDA | | | LLEGADA | | |
|-----------|-----------|-------------|-----------|-----------|-------------|
| <u>17</u> | <u>07</u> | <u>2025</u> | <u>17</u> | <u>07</u> | <u>2025</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIÓ 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. _____



[Handwritten signature]

DIR. DE DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.
JEFE INMEDIATO
GOBIERNO MUNICIPAL DE
FELIPE CARRILLO PUERTO
2024 - 2027
FELIPE CARRILLO PUERTO Q. ROO; A 17 DE JULIO DE 2025

| LLEGADA | | | SALIDA | | |
|-----------|-----------|-------------|-----------|-----------|-------------|
| <u>17</u> | <u>07</u> | <u>2025</u> | <u>17</u> | <u>07</u> | <u>2025</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO.

NOMBRE

Tolmo Favarez Ki
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA OFICINA FORÁNEA



HOSPITAL PSIQUIÁTRICO
YUCATÁN






| | |
|------------------------|--|
| Dependencia Municipal: | DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL. |
| N° de Oficio: | DGSPTBM/VII/2025 |
| Referencia: | ADMINISTRATIVA |
| Asunto: | ORDEN DE COMISIÓN |

C. SANTOS NOH JORGE EDILBERTO
POLICIA DE SEG. PUB. Y BOMB. MPAL.
PRESENTE:

Esta Dirección General a mi cargo, se permite comunicarle a Usted, se sirva trasladar a la Ciudad de Mérida, Yucatán, el día 17 de Julio del año en curso, con la finalidad de custodiar y trasladar a pacientes a las instalaciones del Hospital Psiquiátrico para su chequeo médico; por lo que se le exhorta a poner todo su empeño y dedicación a favor propio, y de la corporación a la que representa enalteciendo el nombre y prestigio de su municipio.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.


ATENTAMENTE
FELIPE CARRILLO PUERTO, A 17 DE JULIO DE 2025
LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.
DIR. DE SEG. PUB.
TTO. Y BOMB. MPAL.
GOBIERNO MUNICIPAL DE
FELIPE CARRILLO PUERTO
2024 - LIC. TERESA EMIGDIO ANTÚNEZ

C.c.p. El archivo / minutarío
TEA/bhf





AVISO DE COMISION No.
ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS

DEPENDENCIA: DIR GRAL DE SEG PUB TTO Y BOMB MPAL
LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PUERTO Q ROO A 17 DE JULIO DE 2025

DATOS DE IDENTIFICACION
C MARTINEZ ASCENCIO JUAN MANUEL NIVEL
PUESTO POLICIA U RESP CLAVE

COMUNICACION DE LA COMISION
ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A MERIDA YUCATAN
DURANTE 1 DIA: 17 DE JULIO DE 2025
TRABAJOS A DESEMPEÑAR: TRASLADAR Y CUSTODIAR A PACIENTES AL HOSPITAL PSIQUIATRICO PARA SU CHEQUEO MEDICO
MEDIO DE TRANSPORTE: TRANSPORTE TERRESTRE

| LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION | DIAS | CUOTA DIARIA | IMPORTE |
|--------------------------------------|------|--------------|----------|
| 17 DE JULIO DE 2025, MÉRIDA, YUCATÁN | 1 | | S 120.00 |
| OBSERVACIONES | | TOTAL: | S 120.00 |

DATOS DEL PAGO
No. CHEQUE: _____ IMPORTE: _____ No. POLIZA: _____
APLICACIÓN PRESUPUESTAL Y CONTABLE: _____
RECIBI LA CANTIDAD DE \$120.00 (SON: CIENTO VEINTE PESOS 00/100/M.N)
EFFECTIVO
EL COMISIONADO
C. MARTINEZ ASCENCIO JUAN MANUEL
NOMBRE Y FIRMA.

TESORERO MUNICIPAL: BR VICTORIA ABIGAIL GOMEZ GOMEZ
AUTORIZACION: DIR. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL
EL PRESIDENTE MUNICIPAL: LIC. MARICARMEN CANDELA REYES
NOMBRE Y FIRMA: FELIPE CARRILLO PUERTO
NOMBRE Y FIRMA: _____
2024 - 2027



CERTIFICACION DE VIATICOS

DIRECCIÓN: DIR GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL

CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS: _____ No. _____

NOMBRE: C. MARTINEZ ASCENCIO JUAN ANTONIO

COMISIÓN A: MÉRIDA, YUC.

| SALIDA | | | LLEGADA | | |
|-----------|-----------|-------------|-----------|-----------|-------------|
| <u>17</u> | <u>07</u> | <u>2025</u> | <u>17</u> | <u>07</u> | <u>2025</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

CERTIFICO QUE EL COMISIONADO CUMPLIÓ 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. _____
p _____



[Handwritten signature]

LIC. TERESA ENIGDIO ANTÚNEZ
DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL
JEFE INMEDIATO
GOBIERNO MUNICIPAL DE
FELIPE CARRILLO PUERTO
2024 - 2027

MÉRIDA, Q. ROO; A 17 DE JULIO DE 2025

| LLEGADA | | | SALIDA | | |
|-----------|-----------|-------------|-----------|-----------|-------------|
| <u>17</u> | <u>07</u> | <u>2025</u> | <u>17</u> | <u>07</u> | <u>2025</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

ESTA OFICINA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y PARA LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO.

NOMBRE

Telma Fongaz Kú

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
DE LA OFICINA FORÁNEA



HOSPITAL PSIQUIÁTRICO
YUCATÁN





| | |
|------------------------|--|
| Dependencia Municipal: | DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL. |
| N° de Oficio: | DGSPTBM/VII/2025 |
| Referencia: | ADMINISTRATIVA |
| Asunto: | ORDEN DE COMISIÓN |

C. MARTINEZ ASCENCIO JUAN ANTONIO
POLICIA DE SEG. PUB. Y BOMB. MPAL.
PRESENTE:

Esta Dirección General a mi cargo, se permite comunicarle a Usted, se sirva trasladar a la Ciudad de Mérida, Yucatán, el día 17 de Julio del año en curso, con la finalidad de custodiar y trasladar a pacientes a las instalaciones del Hospital Psiquiátrico para su chequeo médico; por lo que se le exhorta a poner todo su empeño y dedicación a favor propio, y de la corporación a la que representa enalteciendo el nombre y prestigio de su municipio.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE
FELIPE CARRILLO PUERTO, A 17 DE JULIO DE 2025
LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.
DIR. DE SEG. PUB.
TTO. Y BOMB. MPAL.
 GOBIERNO MUNICIPAL DE
FELIPE CARRILLO PUERTO
 2024 - 2027. **TERESA EMIGDIO ANTÚNEZ**

C.c.p. El archivo / minutarío
TEA/bh*

