



| | |
|--------------|--------------------------------------|
| DEPENDENCIA: | <u>DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL.</u> |
| REFERENCIA: | <u>ADMINISTRATIVA.</u> |
| N.º OFICIO: | <u>DSM /261/ 2025.</u> |

ASUNTO: SOLICITUD TRASLADO

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 su apoyo con una unidad, chofer y 2 custodios para el traslado del paciente C. Geovanny Noh Angulo de 25 años de edad, el traslado será de la comunidad de Chumpón a Felipe carrillo puerto y de Felipe carrillo puerto a la ciudad de Mérida Yucatán, al hospital psiquiátrico de dicha ciudad.

FECHA: 14 DE AGOSTO DEL PRESENTE AÑO
HORA DE SALIDA: 4:00 AM
LUGAR: MERIDA YUCATAN HOSPITAL PSIQUIATRICO

NOTA: Se tendrá que ir al domicilio del paciente para trasladarlo al hospital psiquiátrico de Mérida Yucatán, el paciente se encuentra bajo el custodio familiar.

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

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

RECIBIDO
12 AGO. 2025
11:32

ATENTAMENTE:

ENF. EDUAR RAFAEL AGUILAR TUN
DIRECTOR DE SALUD MUNICIPAL



**DIRECCIÓN DE
SALUD MUNICIPAL**
GOBIERNO MUNICIPAL DE
FELIPE CARRILLO PUERTO

L. Agila
CEN 067 139 0556
Dir. Salud, probayo
Secio 1

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q.ROO A 12 DE AGOSTO DEL 2025





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 14 DE AGOSTO DE 2025

DATOS DE IDENTIFICACION
C. MOO TAH AURELIO _____ NIVEL _____
PUESTO: POLICIA _____ U RESP _____ CLAVE _____

COMUNICACION DE LA COMISION
ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A MERIDA, YUCATAN
DURANTE 1 DIA 14 DE AGOSTO DE 2025
TRABAJOS A DESEMPEÑAR: TRASLADAR Y CUSTODIAR AL PACIENTE GEOVANNY NOH ANGULO, AL HOSPITAL PSQUIATRICO
MEDIO DE TRANSPORTE: TRANSPORTE TERRESTRE

| LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION | DIAS | CUOTA DIARIA | IMPORTE |
|---------------------------------------|------|--------------|-----------|
| 14 DE AGOSTO DE 2025, MÉRIDA, YUCATÁN | 1 | | \$ 120.00 |
| OBSERVACIONES | | TOTAL: | \$ 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.)
EL COMISIONADO: A.M.T.
EFFECTIVO: _____ C. MOO TAH AURELIO
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACION
TESORERO MUNICIPAL: _____ EL PRESIDENTE MUNICIPAL: _____
BR VICTORIA ABIGAIL GOMEZ GOMEZ _____ LIC. MARICARMEN CANDELARIA HERNANDEZ SOLIS
DIR. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL. _____ LIC. FRESY MEDIO ANTONNEZ
GOBIERNO MUNICIPAL DE _____ NOMBRE Y FIRMA
FELIPE CARRILLO PUERTO NOMBRE Y FIRMA
2024 - 2027



CERTIFICACION DE VIATICOS

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

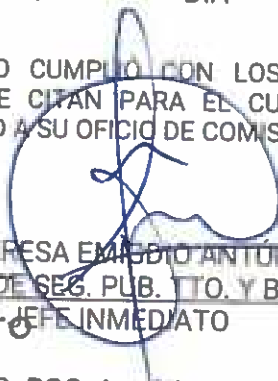
CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS: _____ No. _____

NOMBRE: C. MOO TAH AURELIO

COMISIÓN A: MÉRIDA, YUC.


| SALIDA | | | LLEGADA | | |
|-----------|-----------|-------------|-----------|-----------|-------------|
| <u>14</u> | <u>08</u> | <u>2025</u> | <u>14</u> | <u>08</u> | <u>2025</u> |
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |

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. _____


DIR. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.
TERESA EMIDIO ANTÚNEZ
 DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL
 GOBIERNO MUNICIPAL DE
FELIPE CARRILLO PUERTO
 Jefe Inmediato
 FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO; A 14 DE AGOSTO DE 2025

| LLEGADA | | | SALIDA | | |
|-----------|-----------|-------------|-----------|-----------|-------------|
| <u>14</u> | <u>08</u> | <u>2025</u> | <u>14</u> | <u>08</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

 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/VIII/2025 |
| Referencia: | ADMINISTRATIVA |
| Asunto: | ORDEN DE COMISIÓN |

C. MOO TAH AURELIO
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 14 de Agosto del año en curso, con la finalidad de custodiar y trasladar al paciente Geovanny Noh Angulo a las instalaciones del Hospital Psiquiátrico, 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.



**DIR. DE SEG. PUB.
TTO. Y BOMB. MPAL.**
GOBIERNO MUNICIPAL DE
FELIPE CARRILLO PUERTO
2024 - 2027

ATENTAMENTE

FELIPE CARRILLO PUERTO, A 14 DE AGOSTO DE 2025
DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.

LIC. TERESA EMIDIO 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 14 DE AGOSTO DE 2025

DATOS DE IDENTIFICACION
C CASTRO SIERRA MANUEL ANTONIO NIVEL
PUESTO POLICIA U RESP U RESP CLAVE

COMUNICACION DE LA COMISION
ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A MERIDA YUCATAN
DURANTE 1 DIA 14 DE AGOSTO DE 2025
TRABAJOS A DESEMPEÑAR TRASLADAR Y CUSTODIAR AL PACIENTE GEOVANNY NOH ANGULO AL HOSPITAL PSQUIATRICO
MEDIO DE TRANSPORTE TRANSPORTE TERRESTRE

| LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION | DIAS | CUOTA DIARIA | IMPORTE |
|--------------------------------------|------|--------------|----------|
| 14 DE AGOSTO 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)
EL COMISIONADO _____
EFFECTIVO _____ C CASTRO SIERRA MANUEL ANTONIO
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACION
TESORERO MUNICIPAL _____ EFECTUO DEL COMISIONADO _____ EL PRESIDENTE MUNICIPAL _____
DIR. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL _____
BR. VICTORIA ABIGAIL GOMEZ GOMEZ _____ LIC. MARICARMEN CANDELIAR A HERNANDEZ SOLÍS _____
NOMBRE Y FIRMA **FELIPE CARRILLO PUERTO** NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA
2024 - 2027



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



H. AYUNTAMIENTO DE
 FELIPE CARRILLO PUERTO
 2024 - 2027

CERTIFICACION DE VIATICOS

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

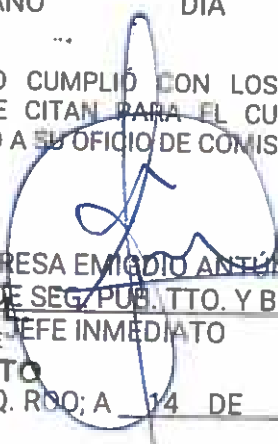
CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS: _____ No. _____

NOMBRE: C. CASTRO SIERRA MANUEL ANTONIO

COMISIÓN A: MÉRIDA, YUC.

| SALIDA | | | LLEGADA | | |
|--------|-----|------|---------|-----|------|
| 14 | 08 | 2025 | 14 | 08 | 2025 |
| 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. _____


DIR. DE SEGURIDAD PUBL. TTO. Y BOMB. MPAL.
 T. TERESA EMIGDIO ANTÚNEZ
 DIR. DE SEGURIDAD PUBL. TTO. Y BOMB. MPAL.
 GOBIERNO MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO
 FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO; A 14 DE AGOSTO DE 2025

| LLEGADA | | | SALIDA | | |
|---------|-----|------|--------|-----|------|
| 14 | 08 | 2025 | 14 | 08 | 2025 |
| 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
Manuel Antonio Castro Sierra
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE
 DE LA OFICINA FORÁNEA





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

**C. CASTRO SIERRA MANUEL 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 14 de Agosto del año en curso, con la finalidad de custodiar y trasladar al paciente Geovanny Noh Angulo a las instalaciones del Hospital Psiquiátrico, 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.



**DIR. DE SEG. PUB.
TTO. Y BOMB. MPAL.**
GOBIERNO MUNICIPAL DE
**FELIPE CARRILLO PUERTO
2024 - 2027**

ATENTAMENTE

**FELIPE CARRILLO PUERTO, A 14 DE AGOSTO DE 2025
LA DIR. GRAL. DE SEG. PUB. TTO. Y BOMB. MPAL.**

LC. TERESA EMIGDIO ANTÚNEZ

C.c.p. El archivo / minutarío
TEA/bhf*

