



DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL  
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL  
Nº DE OFICIO: DG / 0035 / 2019

ASUNTO: ORDEN DE COMISION

C. EMILIA DEL CARMEN ANCONA CHAN  
Auxiliar Fomento y Rescate de Valores.  
PRESENTE:

SIRVASE TRASLADARSE A COMUNIDAD FILOMENO MATA.

EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION:  
IMPARTIR PLATICA "PREVENCIÓN DEL SUICIDIO" EN EL DOMO DE LA COMUNIDAD DE  
FILOMENO MATA A LAS 10:00AM.

El (los) día (s) 22 de FEBRERO del 2019

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

**Atentamente**

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 20 de Febrero del 2019.

**Profr. Adalberto Tam Pech**  
**Director Gral. del DIF Municipal**



C.c.p.- Ing. Mayra Isela Tuz Dzidz.-Jefa del Depto. de Recursos humanos del H. Ayuntamiento.-para su conocimiento.  
C.c.p.- Archivo



Calle 61-A entre 50 y 52, colonia Cecilio Chi. Felipe Carrillo Puerto  
C.P. 77230. Tel. 983 102 9358.



MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO

DIRECCIÓN DIF MUNICIPAL

CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS                      No.                     

NOMBRE: C. EMILIA DEL CARMEN ANCONA CHAN

COMISION COMUNIDAD FILOMENO MATA

**SALIDA**

**LLEGADA**

22 FEBRERO 2019

22 FEBRERO 2019

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.                     

  
PROFR. ADALBERTO YAM PECH  
DIRECTOR GENERAL DEL D.I.F. MPAL



FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 22 DE FEBRERO

**LLEGADA**

**SALIDA**

22 FEBRERO 2019

22 FEBRERO 2019

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 Jorge Y. Correa  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
DEL COMITÉ LOCAL  
GOBIERNO MUNICIPAL



Calle 61-A entre 50 y 52, colonia Cecilio Chi. Felipe Carrillo Puerto  
C.P. 77230. Tel. 983 102 9358.

Sello



ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS



**FELIPE CARRILLO PUERTO**

DEPENDENCIA: D.I.F. MUNICIPAL  
LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO A 22 DE FEBRERO DEL 2019

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

C. EMILIA DEL CARMEN ANCONA CHAN R.F.C.: \_\_\_\_\_ NIVEL \_\_\_\_\_  
PUESTO: AUXILIAR CLAVE \_\_\_\_\_

COMUNICACIÓN DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A: COMUNIDAD FILOMENO MATA DURANTE 1  
DIA (S) 22 DE FEBRERO DEL 2019.  
TRABAJOS A DESEMPEÑAR: IMPARTIR PLATICA "PREVENCIÓN DEL SUICIDIO" EN EL DOMO DE  
LA COMUNIDAD DE FILOMENO MATA A LAS 10:00AM.

MEDIO DE TRANSPORTE: VEHÍCULO OFICIAL.

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
<u>COMUNIDAD FILOMENO MATA</u>	1	50.00	50.00
<b>OBSERVACIONES</b>	<b>TOTAL \$</b>		\$50.00

DATOS DE PAGO

No. DE CHEQUE \_\_\_\_\_ IMPORTE \$ \_\_\_\_\_ No. DE POLIZA \_\_\_\_\_  
APLIC. PRESUPUESTAL Y CONTABLE

RECIBI LA CANTIDAD DE \$ 50.00 (son: CINCUENTA Pesos 00/100 M. N)

COMISIONADO Emilia Ancona  
C. EMILIA DEL CARMEN ANCONA CHAN  
NOMBRE Y FIRMA

EFFECTIVO \_\_\_\_\_

AUTORIZACION

EL SRIO. DE HACIENDA  
MUNICIPAL

JEFE INMEDIATO DEL  
COMISIONADO



EL PRESIDENTE MUNICIPAL

LIC. MELCHOR GOMEZ RIVERA  
NOMBRE Y FIRMA

LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS  
NOMBRE Y FIRMA

2019  
Calle 61-A entre 50 y 52, colonia Cecilio Chi, Felipe Carrillo Puerto  
C.P. 77230. Tel. 983 102 9358