

DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL  
REFERENCIA: DIRECCION GENERAL  
Nº DE OFICIO: DG / 2157/ 2019

ASUNTO: ORDEN DE COMISION

**C. MELITON MATEOS NAJERA**  
**CHOFER**  
**PRESENTE:**

SIRVASE TRASLADARSE AL (A) Ciudad de Chetumal, Quintana Roo

EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: trasladar a 12 pacientes con acompañantes, en las instalaciones del CRIQ para extenderles el Certificado médico de Discapacidad permanente.

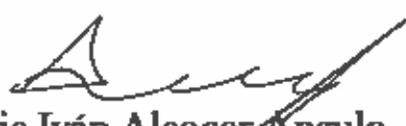
El (los) día (s) 20 de Noviembre del 2019

Sin otro particular reciba un cordial saludo.



Atentamente  
"DIF CON RUMBO"

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 19 de Noviembre del 2019



**M.C. Eric Iván Alcocer Angulo**  
Director General 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



MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO



DIRECCIÓN DIF MUNICIPAL

CERTIFICACION DE VIATICOS No. \_\_\_\_\_

NOMBRE: C. Meliton Mateos Najera

COMISION: a la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo

**SALIDA**

**LLEGADA**

20 Noviembre 2019

20 Noviembre 2019

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. 2157

M.C. Eric Iván Alcocer Angulo  
Director General del DIF Municipal



FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 20 DE Noviembre DEL 2019

**LLEGADA**

**SALIDA**

20 Noviembre 2019

20 Noviembre 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

you a [Signature]  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE  
DE LA COMISION  
**CARRILLO**  
GOBIERNO MUNICIPAL





ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS



DEPENDENCIA: D.L.F. MUNICIPAL  
LUGAR Y FECHA: FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO A 19 DE NOVIEMBRE DEL 2019  
FELIPE CARRILLO PUERTO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

c. Meliton Mateos Najera R.F.C.: \_\_\_\_\_ NIVEL: \_\_\_\_\_  
PUESTO: Chofer CLAVE: \_\_\_\_\_

COMUNICACIÓN DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A) la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo.  
DURANTE 1 DIA(S) 20 DE Noviembre DEL 2019  
TRABAJOS A DESEMPEÑAR: trasladar a 12 pacientes con acompañantes, en las  
Instalaciones del CRIQ, para extenderles el Certificado médico de discapacidad  
permanente.  
MEDIO DE TRANSPORTE: Vehículo Oficial.

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
<u>Ciudad Chetumal, Quintana Roo</u>	1		120.00
<b>OBSRVACIONES</b>	<b>TOTAL \$</b>		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. Meliton Mateos Najera  
NOMBRE Y FIRMA

EL SRIO. DE HACIENDA  
MUNICIPAL

LIC. MELCHOR GOMEZ RIVERA  
NOMBRE Y FIRMA

JEFE INMEDIATO DEL  
COMISIONADO

MC. ERIC IVAN ALCER CER ANGULO  
DIREC. GRAL. DEL D.L.F. MUNICIPAL

**CARRILLO**  
GOBIERNO MUNICIPAL

EL PRESIDENTE MUNICIPAL

LIC. JOSE ESQUIVEL VARGAS  
NOMBRE Y FIRMA



2018 - 2021  
Tiempo Rumbos!