



**SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL  
DE LA FAMILIA DE HECELCHAKAN  
Coordinación General de Programas  
Y Asistencia Social**



Hecelchakán, Campeche a 6 de Abril del 2018.

ASUNTO: Solicitud de viáticos.

LIC. JOSE CEVASTIAN YAM POOT  
Director del SM para el desarrollo  
integral De la familia de Hecelchakán.

A'TN.  
ING. TOMAS EUAN PANTI  
Jefe de Administración y Finanzas

PRESENTE:

Por medio de la presente y de la manera más atenta me dirijo a Usted para solicitarle viáticos, ya que tengo la comisión de llevar a los pacientes de cirugía del Programa de Cataratas, que fueron operados para revisión médica en el Centro de Oftalmología del Hospital Manuel Campos, el día Lunes 9 de abril del 2018 en horario de 5:00 a.m. en la Ciudad de San Francisco de Campeche.

Sin más por el momento me despido de usted con un afectuoso y cordial saludo.

ATENTAMENTE

Chofer

C. Bernardino Euan Poot

PROGRAMAS Y  
ASISTENCIA SOCIAL



AUTORIZADO

DIF  
HECELCHAKAN  
TRABAJANDO CERCA DE TI.  
2015-2018

Lic. José Cevastián Yam Poot  
Director General

109



**SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL  
DE LA FAMILIA DE HECELCHAKAN**

RFC: SMD9302095KA

2015-2018

**"DIRECCION GENERAL".**



**ASUNTO:** AUTORIZACION DE COMISION

**EXPEDIENTE:** SMDIFH/2018

HECELCHAKAN, CAMPECHE A 06 DE ABRIL DEL AÑO 2018

**ING. TOMAS EUAN PANTI**

JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS DEL SISTEMA  
MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL  
DE LA FAMILIA DE HECELCHAKAN

**PRESENTE:**

Se autoriza al **C. BERNALDINO EUAN POOT** con el cargo de **CHOFER DEL DIF MUNICIPAL DE HECELCHAKAN**. Para ausentarse de sus labores con el objeto de salir a la ciudad de **SAN FRANCISCO CAMPECHE**. YA QUE TIENE LA COMISION DE IR A LLEVAR A LOS PACIENTES DE CIRUGIA DEL PROGRAMA DE CATARATAS, QUE FUERON OPERADOS PARA REVISION MÉDICA EN EL CENTRO DE OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL MANUEL CAMPOS. El día **LUNES 09 DE ABRIL DEL AÑO EN CURSO**, con el horario de **5:00 A.M.**

Para realizar la respectiva diligencia requiere generar gastos de **(marca con una x)**.

Pasaje	<input type="checkbox"/>	Alimentación	<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje	<input type="checkbox"/>	Combustible	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	--------------	-------------------------------------	-----------	--------------------------	-------------	--------------------------

**AUTORIZO**  
  
**LIC. JOSE CEVASIAN YAM POOT**  
DIRECTOR GENERAL DEL DIF HECELCHAKAN

**COMISIONADO (A)**  
  
**C. BERNALDINO EUAN POOT**  
CHOFER DEL SISTEMA MUNICIPAL DE HECELCHAKAN

CAMPECHE  
**OFTALMOLOGIA**

C.C.P. ARCHIVO ADMINISTRACION Y FINANZAS- EXPEDIENTES DEL PERSONAL  
C.C.P. ARCHIVO

**TRABAJO SOCIAL**

9/10



**SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL  
DE LA FAMILIA DE HECELCHAKAN**  
RFC: SMD9302095KA  
2015-2018  
"DIRECCION GENERAL".



**ASUNTO:** AUTORIZACION DE COMISION

**EXPEDIENTE:** SMDIFH/2018

HECELCHAKAN, CAMPECHE A 06 DE ABRIL DEL AÑO 2018

**ING. TOMAS EUAN PANTI**

JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS DEL SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE HECELCHAKAN

**PRESENTE:**

Se autoriza al **C. BERNALDINO EUAN POOT** con el cargo de **CHOFER DEL DIF MUNICIPAL DE HECELCHAKAN**. Para ausentarse de sus labores con el objeto de salir a la ciudad de **SAN FRANCISCO CAMPECHE**. YA QUE TIENE LA COMISION DE IR A LLEVAR A LOS PACIENTES DE CIRUGIA DEL PROGRAMA DE CATARATAS, QUE FUERON OPERADOS PARA REVISION MÉDICA EN EL CENTRO DE OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL MANUEL CAMPOS. El día **LUNES 09 DE ABRIL DEL AÑO EN CURSO**, con el horario de **5:00 A.M.**

Para realizar la respectiva diligencia requiere generar gastos de **(marca con una x)**.

Pasaje	<input type="checkbox"/>	Alimentación	<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje	<input type="checkbox"/>	Combustible	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	--------------	-------------------------------------	-----------	--------------------------	-------------	--------------------------

**AUTORIZO**




---

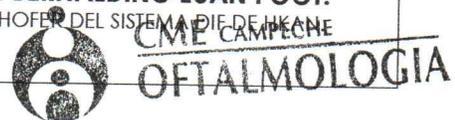
**LIC. JOSE CEVASTAN YAM POOT**  
DIRECTOR GENERAL DEL DIF HECELCHAKAN

**COMISIONADO (A)**




---

**C. BERNALDINO EUAN POOT.**  
CHOFER DEL SISTEMA DIF DE HECELCHAKAN



C.C.P. ARCHIVO ADMINISTRACION Y FINANZAS- EXPEDIENTES DEL PERSONAL  
C.C.P. ARCHIVO

*Handwritten mark*



**SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL  
DE LA FAMILIA DE HECELCHAKAN**

RFC: SMD9302095KA  
2015-2018

**"ADMINISTRACION Y FINANZAS"**

**RECIBO DE VIATICOS**



HECELCHAKÁN, CAMPECHE A 06 DE ABRIL DEL 2018

**₹ 100.00 (SON: CIEN PESOS 00/100 M.N.)**

**POR EL SIGUIENTE CONCEPTO:**

DE VIATICOS DE ALIMENTACION, PARA TRASLADARSE A LA CIUDAD DE **SAN FRANCISCO CAMPECHE**. YA QUE TIENE LA COMISION DE IR A LLEVAR A LOS PACIENTES DE CIRUGIA DEL PROGRAMA DE CATARATAS, QUE FUERON OPERADOS PARA REVISION MÉDICA EN EL CENTRO DE OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL MANUEL CAMPOS. El día MIERCOLES **04 DE ABRIL DEL AÑO EN CURSO**, con el horario de **5:00 A.M.**

ENTREGO

  
\_\_\_\_\_  
**ING. TOMAS EUAN PANTI**  
JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS DEL  
DIF HECELCHAKAN

COMISIONADO (A)

  
\_\_\_\_\_  
**C. BERNALDINO EUAN POOT.**  
CHOFER DEL SISTEMA DIF DE HCAN.

AUTORIZO

  
\_\_\_\_\_  
**LIC. JOSE CEVASTAN YAM POOT**  
DIRECTOR GENERAL DEL DIF HECELCHAKAN

4/12



**SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL  
DE LA FAMILIA DE HECELCHAKAN**

RFC: SMD9302095KA  
2015-2018

**"ADMINISTRACION Y FINANZAS"**

**RECIBO DE VIATICOS**



HECELCHAKÁN, CAMPECHE A 06 DE ABRIL DEL 2018

**\$ 100.00 (SON: CIEN PESOS 00/100 M.N.)**

**POR EL SIGUIENTE CONCEPTO:**

DE VIATICOS DE ALIMENTACION, PARA TRASLADARSE A LA CIUDAD DE **SAN FRANCISCO CAMPECHE**. YA QUE TIENE LA COMISION DE IR A LLEVAR A LOS PACIENTES DE CIRUGIA DEL PROGRAMA DE CATARATAS, QUE FUERON OPERADOS PARA REVISION MÉDICA EN EL CENTRO DE OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL MANUEL CAMPOS. El día **MIERCOLES 04 DE ABRIL DEL AÑO EN CURSO**, con el horario de **5:00 A.M.**

ENTREGO

**ING. TOMAS EUAN PANTI**

JEFE DE ADMINISTRACION Y FINANZAS DEL  
DIF HECELCHAKAN

COMISIONADO (A)

**C. BERNALDINO EUAN POOT.**

CHOFER DEL SISTEMA DIF DE HKAN.

AUTORIZO

**LIC. JOSE SEVASTIAN YAM POOT**

DIRECTOR GENERAL DEL DIF HECELCHAKAN

C.C.P. ARCHIVO ADMINISTRACION Y FINANZAS- EXPEDIENTES DEL PERSONAL  
C.C.P. ARCHIVO

Calle 20, No 62 POR 17 Col, Centro C.P: 24800 Hecelchakán, Camp.  
Tel. (996) 82 701 77, E-Mail: difhkan@hotmail.com

413