



**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

C. Maria Verónica Koh Chay  
Coordinadora de Programas y  
Asistencia Social

PROGRAMAS Y  
ASISTENCIA SOCIAL



DIF  
HECELCHAKAN  
TRABAJANDO CERCA DE TI.  
2015-2018

AUTORIZADO



DIF  
HECELCHAKAN  
TRABAJANDO CERCA DE TI.  
2015-2018  
Lic. José Cevastián Yam Poot  
Director General

405



**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 A LA C. MARIA VERONICA KOH CHAY con el cargo de **COORDINADORA GENERAL DE PROGRAMAS Y ASISTENCIA SOCIAL**. 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 checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje	<input type="checkbox"/>	Combustible	<input type="checkbox"/>
--------	-------------------------------------	--------------	-------------------------------------	-----------	--------------------------	-------------	--------------------------

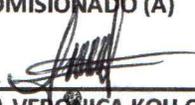
**AUTORIZO**




---

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

**COMISIONADO (A)**




---

**C. MARIA VERONICA KOH CHAY**  
COORDINADORA GENERAL DE CAMPECHE  
PROGRAMAS Y ASISTENCIA SOCIAL

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

406



**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 A LA C. **MARIA VERONICA KOH CHAY** con el cargo de **COORDINADORA GENERAL DE PROGRAMAS Y ASISTENCIA SOCIAL**. 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 checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje	<input type="checkbox"/>	Combustible	<input type="checkbox"/>
--------	-------------------------------------	--------------	-------------------------------------	-----------	--------------------------	-------------	--------------------------

**AUTORIZO**




---

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

**COMISIONADO (A)**




---

**C. MARIA VERONICA KOH CHAY**  
COORDINADORA GENERAL DE  
PROGRAMAS Y ASISTENCIA SOCIAL.

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

**TRABAJO SOCIAL**

407



SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL  
DE LA FAMILIA DE HECELCHAKAN  
RFC: SMD9302095KA  
2015-2018  
"ADMINISTRACION Y FINANZAS"



**RECIBO DE VIATICOS**

HECELCHAKAN, CAMPECHE A 06 DE ABRIL DEL AÑO 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 **LUNES 09 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. MARIA VERÓNICA KOH CHAY.**  
COORDINADORA DE PROGRAMAS Y  
ASISTENCIA SOCIAL.

AUTORIZO

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

408