



**H. AYUNTAMIENTO DE TULUM**  
**FORMATO DE CERTIFICACION DE VIATICOS**

1486

**DATOS DEL COMISIONADO**

**FORMATO UNICO**

COMISIONADO <b>DR. SALVADOR VARILLA HERNANDEZ</b>	No. EMPLEADO <b>6232</b>
PUESTO <b>DIRECTOR DE SALUD MUNICIPAL</b>	DEPENDENCIA <b>PRESIDENTE MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE TULUM</b>
PERIODO DE COMISION DEL <b>02/08/2019</b> AL <b>02/08/2019</b>	TOTAL DE DIAS <b>1</b>
MOTIVO <b>ASISTIR A LA 1ERA SESIÓN ORDINARIA DEL CONSEJO ESTATAL PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES (COEPPA)</b>	AUTORIZA: <b>C. VICTOR MAS TAH</b> <b>PRESIDENTE MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE TULUM</b>



**PRESIDENCIA  
TULUM, QUINTANA ROO**

**CERTIFICACION DE LA COMISION**

QUIEN SUSCRIBE Saúl Viera Briceño  
NOMBRE COMPLETO

CERTIFICA QUE EL COMISIONADO SE HIZO PRESENTE EN ESTA DEPENDENCIA

DEL \_\_\_\_\_

**SELO**  
02/08/2019

**DOCUMENTACION DE LA COMISION**

GASTOS A COMPROBAR	
CONCEPTO	No FACT./FOLIO
HOSPEDAJE	
PASAJES	
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>0</b>

GASTOS SIN COMPROBAR	
VIATICOS	900.00
NUM. DIAS	1
CUOTA DIARIA	
<b>SUB-TOTAL</b>	<b>900.00</b>

<b>GRAN TOTAL</b>	<b>\$ 900.00</b>
-------------------	------------------

**RECIBI:**

**AUTORIZO :**

COMISIONADO  
**DR. SALVADOR VARILLA HERNANDEZ**

C.P CARLOS ARTURO PECH MATA  
DIRECTOR DE EGRESOS Y FINANZAS.

C.C.P. EGRESOS  
C.C.P. RECURSOS HUMANOS  
C.C.P. COMISIONADO

**DIRECCIÓN DE EGRESOS  
TULUM, QUINTANA ROO**



Dirección:	<u>Presidencia Municipal.</u>
Área:	<u>Presidencia Municipal.</u>
Nº Oficio:	<u>PM/PMT/0401/2019.</u>
Fecha:	<u>30/07/2019.</u>

**"2019; AÑO POR EL RESPETO A LOS DERECHOS HUMANOS"**

**ASUNTO:** Comisión.

**DR. SALVADOR VARILLA HERNÁNDEZ.**

Dirección de Salud Municipal.

**PRESENTE:**

En referencia al oficio con número SES/DDG/DDS/SPPS/DENT/01265/VII/2019, de fecha 17 de Julio del presente año, suscrito por la MSP. Alejandra Aguirre Crespo, Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud, me dirijo atentamente a usted a efecto de designarlo para que asista a la **"Primera Sesión Ordinaria del Consejo Estatal para la Prevención de Accidentes (COEPRA)"**, que tendrá lugar el día viernes 2 de agosto del presente año, en el horario de 10:00 horas, en la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo.

No omito solicitarle su colaboración para confirmar su asistencia, para lo cual adjunto el oficio de referencia, en caso de no poder asistir ha dicho evento, favor de asignar a una persona para que asista.

Sin otro particular que agregar me despido de usted, no sin antes enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**  
**"EN TULUM, CONTIGO HACEMOS MÁS"**



**C. VÍCTOR MAS TAH.**  
**PRESIDENTE MUNICIPAL DEL**  
**H. AYUNTAMIENTO DE TULUM Q. ROO. 2018-2021.**

**PRESIDENCIA**  
**TULUM, QUINTANA ROO**

Minutario/Expediente.  
VMT/RCP/npm