

H. AYUNTAMIENTO DE  
FELIPE CARRILLO PUERTO

DEPENDENCIA: DIF MUNICIPAL

REFERENCIA: DIRECCION GENERAL

N° OFICIO: SMDIF/ DGDIF/TS/IV/2024/0657

**ASUNTO: ORDEN DE COMISION**

**LIC. LENNY AMIRA POOL LOPEZ  
PSICOLOGA**

**P R E S E N T E:**

**SIRVASE TRASLADARSE A LA CIUDAD DE CHETUMAL, QUINTANA ROO.**

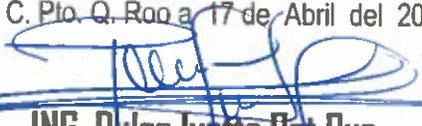
**EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION:  
ACOMPAÑAMIENTO PARA EL TRASLADO DE LA NIÑA DE INICIALES I.A.Z.S A LA  
UNIVERSIDAD MODELO CAMPUS CHETUMAL, PARA PROCEDIMIENTOS DENTALES  
PEDRIATICOS; EN CHETUMAL, QUINTANA ROO.**

El (los) día (s) 18 DE ABRIL DEL 2024.

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

**Atentamente**

Fpe. C. Pto. Q. Roo a 17 de Abril del 2024

  
**ING. Dulce Ivette Pat Puc**  
**Directora Gral. Del DIF Municipal**



**DIRECCIÓN DEL DIF  
GOBIERNO MUNICIPAL DE  
FELIPE CARRILLO**

**PUERTO  
2021-2024  
UN PUEBLO  
EN TRANSFORMACIÓN**

C.c.p.- BR. Luciano Jiménez Chan. Jefe del Depto. de Recursos humanos del H. Ayuntamiento. -para su conocimiento.  
C.c.p.- Archivo

C.C.P.ARCHIVO  
C.C.P.

Calle 68 Entre calle 69 y 67 Col. Centro C.P. 77200  
CORREO: [contactodif@felipecarrillopuerto.gob.mx](mailto:contactodif@felipecarrillopuerto.gob.mx)



H. AYUNTAMIENTO DE  
FELIPE CARRILLO PUERTO  
2021 - 2024

MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO.  
DIRECCIÓN DIF MUNICIPAL  
CERTIFICACION DE VIÁTICOS \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_.  
NOMBRE: LIC. LENNY AMIRA POOL LOPEZ  
COMISION: CHETUMAL

SALIDA

LLEGADA

18 ABRIL 2024

18 ABRIL 2024.

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. 0657

  
ING. DULCE IVETTE PAT PUC  
DIRECTORA GENERAL DEL D.I.F. MPAL

  
DIRECCIÓN DEL DIF  
GOBIERNO MUNICIPAL DE  
**FELIPE CARRILLO**  
**PUERTO**  
2021 - 2024  
**UN PUEBLO**  
EN TRANSFORMACIÓN

FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO A 17 DE ABRIL DEL 2024.

LLEGADA

SALIDA

18 ABRIL 2024

18 ABRIL 2024

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

Marvin Cohuo  
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE

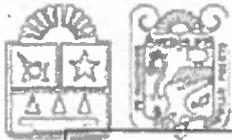


**UNIVERSIDAD**  
**MODELO**  
CHETUMAL, QUINTANA ROO

SELLO

DE LA OFICINA FORANEA





H. AYUNTAMIENTO DE  
**FELIPE CARRILLO PUERTO**  
 ORDEN DE MINISTRACION DE VIAJES 2024

**DEPENDENCIA:** D.I.F. MUNICIPAL  
**LUGAR Y FECHA:** FELIPE CARRILLO PTO, Q. ROO A 18 DE ABRIL DEL 2024.

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

**LIC. LENNY AMIRA POOL LOPEZ** R.F.C.: \_\_\_\_\_ NIVEL \_\_\_\_\_  
**PUESTO:** PSICOLOGA CLAVE \_\_\_\_\_

**COMUNICACIÓN DE LA COMISION**

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A: LA CIUDAD DE CHETUMAL DURANTE 1 DIA (S) 18 DE ABRIL DEL 2024.

EN DONDE SE SERVIRA A DESEMPEÑAR LA SIGUIENTE COMISION: ACOMPAÑAMIENTO PARA EL TRASLADO DE LA NIÑA DE INICIALES I.A.Z.S A LA UNIVERSIDAD MODELO CAMPUS CHETUMAL, PARA PROCEDIMIENTOS DENTALES PEDRIATICOS; EN CHETUMAL, QUINTANA ROO.

**MEDIO DE TRANSPORTE:** Vehículo Oficial.

LUGARES Y PERIODOS DE COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
CHETUMAL, QUINTANA ROO	1		120.00
<b>OBSERVACIONES</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)

**COMISIONADA**  
**LIC. LENNY AMIRA POOL LOPEZ.**

NOMBRE Y FIRMA *Lenny Amira Pool Lopez*

EFFECTIVO \_\_\_\_\_

TESORERO MUNICIPAL

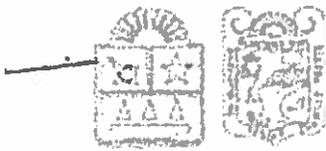
C.P. HERNAN DE JESUS POOT CHAN  
 NOMBRE Y FIRMA

**AUTORIZACIÓN DIF**

DIRECTOR GENERAL DE  
 COMISIONADO  
**FELIPE CARRILLO**  
 INCLUIDO EN EL PAT PUC  
 DIREC. GRAL. DEL D.I.F. MUNICIPAL.  
 NOMBRE Y FIRMA

ENCARGADA DEL DESPACHO DE  
 LA PRESIDENCIA MUNICIPAL

MTRA. MARÍA ANTONIETA  
 AGUILAR RIOS  
 NOMBRE Y FIRMA



H. AYUNTAMIENTO DE  
FELIPE CARRILLO PUERTO  
2021 - 2024

**Dependencia:** DIF Municipal

**Ref.:** Delegación de la Procuraduría de Protección  
De Niñas, Niños, Adolescentes y la Familia.

**No. de Oficio:** SMDIF/DGDIF/PPNNA/IV/2024/3732

Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo a 17 de abril del 2024

**Asunto:** El que se indica.

**LIC. LENNY AMIRA POOL LOPEZ,**  
ENCARGADA DEL AREA DE TRABAJO SOCIAL  
DEL DIF MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO  
PUERTO, QUINTANA ROO.

**P R E S E N T E:**

Por medio de la presente y haciendo uso de mis funciones como Delegada De La Procuraduría de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes de este municipio, me dirijo hacia Usted de la manera más atenta y respetuosa a efecto de **SOLICITARLE** de su amable colaboración y se sirva girar las instrucciones necesarias al personal a su cargo, a fin de que una trabajadora social brinde el acompañamiento del traslado de la niña **ITATI ASALIA ZAPATA SANCHEZ** a la Universidad Modelo Campus Chetumal, derivado de que se les brindará de manera gratuita ayuda en procedimientos dentales pediátricos, **EL DIA JUEVES 18 DE ABRIL DEL PRESENTE AÑO A LAS TRECE HORAS (1:00 PM )**.

Cabe mencionar, que la información adjunta contiene datos personales, por lo que con fundamento en lo dispuesto por los artículos 19 fracción II, 77 fracción I y 81 fracción II de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, solicito que dicha información sea debidamente protegida.

Sin más por el momento, anticipo mi sincero agradecimiento por su atención y aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE:**

**LIC. RAQUEL DANIELA MARTIN HU**  
**DELEGADA DE LA PROCURADURÍA DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.**



DELEGACIÓN DE LA PROCURADURÍA  
DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y LA FAMILIA  
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

Calle 68 / 67 y 69 colonia Centro

Correo:sistemadifefelipecarrillopuerto@gmail.com

C.C.P.  
C.C.P.

