



QUINTANA ROO
GOBIERNO DEL ESTADO
2016 - 2022

Ing. Miguel Jesús Esquivel Castillo
Coordinador de zona 02



IEEA
INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN
DE JÓVENES Y ADULTOS

**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN
LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.**

NUMERO DE OFICIO DE COMISIÓN: 615

LUGAR Y FECHA DE LA COMISIÓN: Felipe Carrillo Puerto, Q.R. y 06 Septiembre 2018

**POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE
LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.**

HAGO CONSTAR QUE EL C: Martha Elena Vch. Mis

LABORO EN ESTA COMUNIDAD DE: Felipe Carrillo Puerto.

LOS DIAS: 05 al 06 de Septiembre 2018.

SEGÚN OFICIO DE COMISIÓN N°: 615

ING. MIGUEL JESÚS ESQUIVEL CASTILLO

NOMBRE Y FIRMA

**COORDINACIÓN DE ZONA
02 CENTRO
FELIPE CARRILLO PUERTO
Q. ROO**

SELLO

POR EL ÁREA QUE GENERO LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA
CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

Alma Isabel Angela Rojas

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

Coordinación de zona 02
Calle 77 / 54 y 56 s/n C.P. 77210. Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo, México.
Tel.: (983) 83 40508
czfelipecarrillopuerto@inea.gob.mx

ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS

DEPENDENCIA: INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS DEL EDO. DE Q. ROO
LUGAR Y FECHA: CHETUMAL, QUINTANA ROO A 04 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

FOLIO:
700

DATOS DE IDENTIFICACION

C. MARTHA ELENA YAH MIS
PUESTO: JEFE DE OFICINA

R.F.C. YAMM720223TR2
U. RESP: ACREDITACION Y SISTEMAS

NIVEL 5
CLAVE: B A01807

COMUNICACION DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A LA(S): COORDINACION DE ZONA 02 FELIPE CARRILLO PUERTO.

DURANTE 2 DIA (S): DEL 05 AL 06 DE SEPTIEMBRE DE 2018

TRABAJOS A DESEMPEÑAR: SUPERVISAR LOS PROCESOS DE SISTEMATIZACION DE ACREDITACION.

MEDIO DE TRANSPORTE: OFICIAL

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO DEL 05 AL 06 SEPTIEMBRE 2018	2	750.00	1,500.00
OBSERVACIONES:			
TOTAL:			1,500.00

DATOS DEL PAGO

No. DE CTA. BANCARIA DEL TRABAJADOR: 6234796862

IMPORTE 1,500.00

BANCO: HSBC

APLICACIÓN PRESUPUESTAL

RECIBI LA CANTIDAD DE : (SON MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N)

" DE LOS CUALES EL IMPORTE POR CONCEPTO DE GASTO DE VIATICOS, COMBUSTIBLE Y/O PASAJES
DEBERA SER COMPROBADO EN SU TOTALIDAD DENTRO DE LOS 5 DIAS HABILES CONTADOS A
PARTIR DE LA FECHA DE CONCLUSION DE LA COMISION OFICIAL, APERCIBIENDOLE DE NO CUMPLIR CON LO
REQUERIDO, EL IMPORTE SIN COMPROBAR SERA DESCONTADO A TRAVES DE LA NOMINA CORRESPONDIENTE"

EL COMISIONADO

NOMBRE: MARTHA ELENA YAH MIS
CARGO: JEFE DE OFICINA

AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

TITULAR DE LA DEPENDENCIA

ALMA ISABEL ANGULO ROJAS

C. ALBA NEALY DELFIN BARRIOS

LCDA. MARIA CANDELARIA RAYGOZA ALCOCER

DIRECTORA DE ACREDITACION Y SISTEMAS

DIRECTORA DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

DIRECTORA GENERAL