

**GERENCIA DE OPERACIONES
COORDINACION DE OPERACIONES PUNTA SAM
Oficio N° API.COPS. 028.19**

Asunto: El que se indica.
Punta Sam, Quintana Roo, a 22 de abril del 2019
“2019, Año de respeto a los Derechos Humanos”

**C.- FERNANDO SANORES MAY
AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES
PRESENTE.**

Por medio de la presente me permito comunicarle su comisión a la ciudad de Chetumal, Quintana Roo durante 3 días a partir del día martes 22 de abril al 25 de abril de la presente anualidad, con motivo de envío de documentos, así como apoyo a mantenimiento e intendencia en la oficina central de Chetumal.

Sin más por el momento me despido de usted no sin antes enviarle un cordial saludo.



ATENTAMENTE

C.c.p.- Lic. Rosa Isabel Cruz Magaña. Subgerente Administrativo en PJ
C.c.p.- Lic. Gonzalo Eduardo Uc Chulin. Encargado de la Coordinación de RH de PJ e IM
C.c.p.- Archivo.

AVISO DE COMISIÓN

AVISO DE COMISIÓN: API.COPS.028.19

LUGAR Y FECHA: PUNTA SAM, 22 DE ABRIL DEL 2019

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE : **JAIME FERNANDO SANSORES MAY**
RFC: **SAMJ740324239**
CLABE INTERBANCARIA: **014691567467865807**
PUESTO: **AUXILIAR "A" DE SERVICIOS GENERALES**
ADSCRIPCIÓN: **PUNTA SAM**
NUMERO DE PERSONAL: **PJO321**

COMUNICACIÓN DE LA COMISIÓN

ME PERMITO COMUNICARLE A USTED SU COMISIÓN A: CHETUMAL QUINTANA ROO
DURANTE: **3 DIAS** DIA: 22 AL 25 DE ABRIL DE **2019**

TRABAJOS A DESEMPEÑAR: ENVIO DE DOCUMENTOS, ASI COMO APOYO A MANTENIMIENTO E INTENDENCIA.

MEDIO DE TRANSPORTE : TERRESTRE

CONCEPTO	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
VIATICOS	3	1,200.00	3,600.00
PASAJE TERRESTRE			1,236.00
OBSERVACIONES		TOTAL \$	4,836.00

DATOS DEL PAGO

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ 4,836.00 CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS

Me comprometo a comprobar estos viáticos con documentación que reúna los requisitos fiscales y normativos, o devolver el importe de los mismos dentro de los siguientes 5 días hábiles posteriores al regreso de mi comisión. Tratándose de documentos que tengan fecha del mes anterior, el compromiso es dentro de los primeros 5 días naturales del mes o el primer día hábil posterior al regreso de mi comisión.

EL COMISIONADO


C. JAIME FERNANDO SANSORES MAY

NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACIÓN

RESPONSABLE ADMINISTRATIVO

JEFE INMEDIATO

DIRECTOR GENERAL


NOMBRE Y FIRMA


NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

LCDA. ROSA ISABEL CRUZ MAGAÑA

C. MARCELINO VELAZQUEZ GARRIDO

LCDA. ALICIA RICALDE MAGAÑA