

| ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS                                                                                               |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| DEPENDENCIA: INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDU.DE JOVENES Y ADULTOS<br>LUGAR Y FECHA: CHETUMAL, QUINTANA ROO A 12 DE JULIO DEL 2019 | FOLIO:<br>496 |

| DATOS DE IDENTIFICACION                                        |        |            |
|----------------------------------------------------------------|--------|------------|
| C. DAMASO FERRAL ZAMORA                                        | R.F.C. | FEZD630911 |
| PUESTO: AUXILIA DE ACTIVO FIJO DEL AREA DE RECURSOS MATERIALES |        |            |

| COMUNICACIÓN DE LA COMISION                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A: A LA CD DE CANCUN                                                                       |
| DURANTE: 2 DIA (S): DEL 15 AL 16 DE JULIO DE 2019                                                                                   |
| TRABAJOS A DESEMPEÑAR: SEGUIMIENTO AL ACTIVO FIJO Y FIRMA DE ANALITICOS DE ACTIVO DE LA COORDINACION DE ZONA Y PLAZAS COMUNITARIAS. |
| MEDIO DE TRANSPORTE:                                                                                                                |

| LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION | DIAS | CUOTA DIARIA | IMPORTE    |
|-----------------------------------|------|--------------|------------|
| CD CANCUN                         | 2    | \$870.00     | \$1,740.00 |
| OBSERVACIONES:                    |      |              |            |
| TOTAL:                            |      |              | \$1,740.00 |

| DATOS DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------|
| No. DEL CHEQUE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | IMPORTE \$1,740.00                             | No. DE POLIZA |
| CLABE INTERBANCARIA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 6234797019                                     |               |
| RECIBI LA CANTIDAD DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SON: MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M/N |               |
| <p>"DE LOS CUALES EL IMPORTE POR CONCEPTO DE GASTOS DE VIATICOS, COMBUSTIBLE Y/O PASAJES DEBERA SER COMPROBADO EN SU TOTALIDAD DENTRO DE LOS 5 DIAS HABILILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE CONCLUSION DE LA COMISION OFICIAL, APERCIBIENDOLE NO CUMPLIR CON LO REQUERIDO, EL IMPORTE SIN COMPROBAR SERA DESCONTADO A TRAVES DE LA NOMINA CORRESPONDIENTE"</p> <p>EL COMISIONADO(A)<br/>C. DAMSO FERRAL ZAMORA<br/>NOMBRE Y FIRMA</p> |                                                |               |

| AUTORIZACION                 |                                   |                                        |
|------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|
| JEFE INMEDIATO               | JEFE DEL DEPTO. DE ADMINISTRACION | TITULAR DE LA DEPENDENCIA              |
| LIC. EDUARDO KARIM CEL PEREZ | LIC. ALBANILLY DELFIN BARRIOS     | LCDA. MARIA CANDELARIA RAYGOZA ALCOCER |
|                              |                                   | DIRECTORA GENERAL                      |


**QUINTANA ROO**  
 GOBIERNO DEL ESTADO  
 2016 • 2022  
 12 JUL. 2019  
 INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JOVENES Y ADULTOS  
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS



Gobierno del Estado de  
**Quintana Roo**  
2016-2022



**IEEA**  
INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN  
DE JÓVENES Y ADULTOS

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

NUMERO DE COMISION: 0441

LUGAR Y FECHA DE LA COMISION: Cancun, 15 y 16 de Julio  
de 2019

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

HAGO CONSTAR QUE: Domaso Ferrel Zamora

LABORO EN ESTA CIUDAD: CANCUN, QUINTANA ROO

LOS DIAS: 15 y 16 de Julio 2019

SEGÚN OFICIO DE COMISION: 0441

NOMBRE Y FIRMA

**IEEA**  
INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN  
DE JÓVENES Y ADULTOS  
COORDINACIÓN DE ZONA 09  
CANCÚN, Q.ROO

**POR EL AREA QUE GENERO LA COMISION**

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

**EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE**

Lic. Rafael Roberto Bernal

INSTITUTO ESTATAL  
PARA LA EDUCACIÓN  
DE JÓVENES Y ADULTOS  
QUINTANA ROO