

**ANEXO 4  
AVISO DE COMISIÓN**

**AVISO DE COMISIÓN: API/DG/COM/221/19**

LUGAR Y FECHA: Chetumal, Quintana Roo; 12 de julio del 2019.

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

NOMBRE : **Lcda. Alicia C. Ricalde Magaña**  
RFC: **RIMA6511101N6**  
CLABE INTERBANCARIA:  
PUESTO: **Directora General**  
ADSCRIPCIÓN: **Dirección General**  
NUMERO DE PERSONAL: **CTD128**

**COMUNICACIÓN DE LA COMISIÓN**

ME PERMITO COMUNICARLE A USTED SU COMISIÓN A: **Cancún, Q. Roo**  
DURANTE: **1** DIAS: DEL **12 y 13 de julio** DE **2019**

TRABAJOS A DESEMPEÑAR: **Asistir al Subcomité Sectorial de Infraestructura para el Desarrollo en las oficinas centrales y posteriormente viajar a Cancún para la reunión de trabajo con el personal de operaciones en Puerto Juárez y Puerto Morelos.**

MEDIO DE TRANSPORTE : **aéreo y terrestre**

| CONCEPTO                                        | DIAS         | CUOTA DIARIA    | IMPORTE         |
|-------------------------------------------------|--------------|-----------------|-----------------|
| <b>Cancún, Q. Roo; mediodía del 12 de julio</b> | <b>1/2</b>   | <b>2,150.00</b> | <b>1,075.00</b> |
| <b>Cancún, Q. Roo; mediodía del 13 de julio</b> | <b>1/2</b>   | <b>2,150.00</b> | <b>1,075.00</b> |
|                                                 |              |                 |                 |
|                                                 |              |                 |                 |
|                                                 |              |                 |                 |
| OBSERVACIONES                                   | <b>TOTAL</b> |                 | <b>2,150.00</b> |

**DATOS DEL PAGO**

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$

**SON: DOS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.**

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

**Lcda. Alicia C. Ricalde Magaña**  
NOMBRE Y FIRMA

**AUTORIZACIÓN**

**GERENTE DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**

**JEFE INMEDIATO**

**DIRECTORA GENERAL**

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

**LCDA. VIRGINIA ESPINOSA MÁRQUEZ**

**LCDA. ALICIA RICARDE MAGAÑA**