

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 1 DE JULIO DEL 2019

FOLIO:

424

DATOS DE IDENTIFICACION

C: MARTHA REYES LARA
PUESTO: JEFE DE OFICINA
SECRETARIA DEL ALMACEN ESTATAL

U. RESP

R.F.C. RELM-741202-R85
ADMINISTRACION. (ALMACEN)

NIVEL
CLAVE

BASE
5BA01807

COMUNICACION DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A: LA COORDINACION DE ZONA 02 FELIPE CARRILLO PTO.

DURANTE 4 DIA (S): DEL 2 AL 5 DE JULIO DEL 2019

TRABAJOS A DESEMPEÑAR: Reunion de Trabajo con el Personal de Base y la Direccion General en los Componentes de Alfa, Primaria y Secundaria.

EN APOYO A LOS PROGRAMAS ESTRATEGICOS

MEDIO DE TRANSPORTE:

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
COORD. DE ZONA 02 FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO	31/2	\$870.00	\$3,045.00
OBSERVACIONES: VIATICOS			
NUMERO DE CUENTA BANCARIA: 6234796953			
TOTAL:			\$3,045.00

DATOS DEL PAGO

No. DEL CHEQUE IMPORTE \$3,045.00 No. DE POLIZA

APLICACION PRESUPUESTAL

RECIBI LA CANTIDAD DE : TRES MIL CUARENTA Y CINCO 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: C. MARTHA REYES LARA

CARGO: SECRETARIA DEL ALMACEN ESTATAL

AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

TITULAR DE LA DEPENDENCIA

LCDO. EDUARDO K. OLIVERA
JEFE DE REG. MAT.

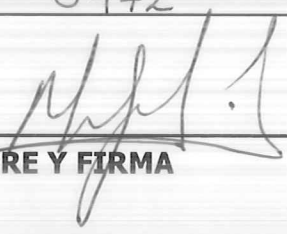
LCDA. ALBA NELLY DELFIN BARRIOS
DIRECTORA DE LA DIR. ADMON. Y F

LC. MARIA C. BAJOZA ALCOCER
DIRECTORA GENERAL

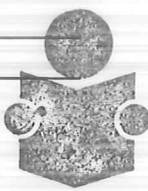
**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN
LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.**

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

HAGO CONSTAR QUE EL C: MARTHA REYES LARA
LABORO EN ESTA COMUNIDAD DE: FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO
LOS DIAS: 02 AL 05 DE JULIO DEL 2019
SEGÚN OFICIO DE COMISIÓN N°: 0472



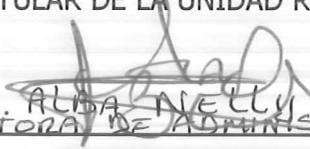
NOMBRE Y FIRMA

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

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


L.C.D.A. ALMA NELLY DELFIN BARRIOS
DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN Y FZAS.
NOMBRE Y FIRMA

 **IEEA**
**INSTITUTO ESTATAL
PARA LA EDUCACIÓN
DE JÓVENES Y ADULTOS
DEL ESTADO DE
QUINTANA ROO
SELLO**