



LCSA MARIA CAMERARA RAYGOSA ALZCOR
DIRECCION GENERAL



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 DE 2019

FOLIO: 443

DATOS DE IDENTIFICACION

MARIA LUISA PERERA MAY

R.F.C. PEML740704GJ2

NIVEL: 3

PUESTO: ANALISTA ADMINISTRATIVA

U. RESP: ACRREDITACION

CLAVE: BA01806

COMUNICACION DE LA COMISION

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A: MUNICIPIO DE FELIPE CARRELLLO PUERTO, QUINTANA ROO

4 DIA (S): 2,3,4,5 DE JULIO

TRABAJO A DESEMPEÑAR: CAPACITACION DE EXAMENES EN LINEA

MEDIO DE TRANSPORTE:

VEHICULO OFICIAL

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
MUNICIPIO DE FELIPE C. PUERTO LOS DIAS 2,3,4,5 DE JULIO DE 2019	4 1/2	870.00	870.00
OBSERVACIONES:			3,045.00
		TOTAL:	3,045.00

DATOS DEL PAGO

No. DE CUENTA BANCARIA DEL TRABAJADOR: 6468437797

IMPORTE: 3,045.00

BANCO: HSBC

APLICACION PRESUPUESTAL

* 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: MARIA LUISA PERERA MAY

CARGO: ANALISTA ADMINISTRATIVO

AUTORIZACION

JEFE INMEDIATO

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

TITULAR DE LA DEPENDENCIA

ALBA ISABEL ANGULO ROSAS
DIRECTOR DE ACRREDITACION Y SISTEMAS

LCSA ALBA ISABEL ROSAS BARRIOS
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

LCSA CAMERARA RAYGOSA ALZCOR
DIRECCION 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: MARIA LUNA PERERA MAY
LABORO EN ESTA COMUNIDAD DE: FELIPE CARRILLO PUERTO
LOS DIAS: DEL DOS AL CINCO DE JULIO DEL 2019
SEGÚN OFICIO DE COMISIÓN N°: 443



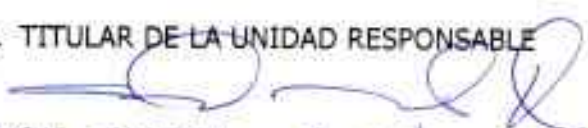
NOMBRE Y FIRMA

 **IEEA**
**COORDINACIÓN DE ZONA
02 CENTRO
FELIPE CARRILLO PUERTO,
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


AIMA ISABEL ANGULO ROJAS
NOMBRE Y FIRMA

SELLO