

**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 02 DE JULIO DEL 2019

FOLIO:  
445

**DATOS DE IDENTIFICACION**

C. LUIS ALFONSO ROSADO CERVERA  
 PUESTO: SECRETARIA C

R.F.C. ROCL690827-PL4 NIVEL BA03804  
 U. RESP DIRECCION DE ADMON. Y FINANZAS CLAVE BASE

**COMUNICACIÓN DE LA COMISION**

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A: AL MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO

DURANTE 4 DIA (S): DEL 02 AL 05 DE JULIO DEL 2019

TRABAJO A DESEMPEÑAR: PARA ASISTIR A REUNION DE TRABAJO CON EL PERSONAL DE BASE Y LA DIRECCION GENERAL EN LOS COMPONENTES DE ALFA, PRIMARIA Y SECUNDARIA EN LA ZONA 02 EN APOYO A LOS PROGRAMAS EXTRATEGICOS DEL INSTITUO.

MEDIO DE TRANSPORTE:

**LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION**

DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
------	--------------	---------

Felipe Carrillo Puerto Quintana Roo

3 1/2	870.00	3,045.00
-------	--------	----------

OBSERVACIONES:

TOTAL: 3,045.00

**DATOS DEL PAGO**

NUMERO DE TARJETA HSBC  
6234796961

IMPORTE 3,045.00 No. DE POLIZA \_\_\_\_\_

RECIBI LA CANTIDAD DE TRES MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 00 /100 M.N.  
 PARTIR DE LA FECHA DE CONCLUSION DE LA COMISION OFICIAL, APERCIBIENDOLE DE NO CUMPLIR CON LO 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

C. LUIS ALFONSO ROSADO CERVERA  
 PUESTO: SECRETARIA C

JEFE INMEDIATO

AUTORIZACION  
 DIRECTORA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA

LC. ANA ELENA DE LA C. QUIJANO GARCIA  
 JEFA DEL DEPTO. DE REC. FINANCIEROS

LIC. ALBA NELLY DELFIN BARRIOS  
 JEFA DE LA DIRECCION DE ADMON. Y FINANZAS

LCDA. MARÍA CANDELARIA RAYGOZA ALCOCER  
 DIRECTORA GENERAL



QUINTANA ROO  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2016 - 2022

Ing. Miguel Jesús Esquivel Castillo  
Coordinador de zona 02



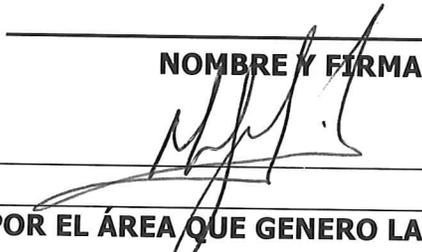
**IEEA**  
INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN  
DE JÓVENES Y ADULTOS

**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: Luis Albeno Rosado Carrillo  
LABORO EN ESTA COMUNIDAD DE: Felipe Carrillo Puerto  
LOS DIAS: 02 al 05 de Julio del 2019  
SEGÚN OFICIO DE COMISIÓN N°: 413

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA**



**IEEA**  
COORDINACIÓN DE ZONA  
DE CENTRO  
FELIPE CARRILLO PUERTO,  
C.R. 02  
**SELLO**

**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

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA**

  
**SELLO**