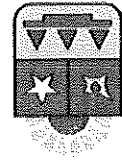


COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS



Fecha: 23/08/2019

COMPROBACIÓN DE GASTOS POR COMISIÓN LABORAL

DENOMINACIÓN O ENCARGO DE LA COMISIÓN:		MOTIVO DE LA COMISIÓN:	
C1-Alumnos con alto desempeño escolar (ingresos propios)		comisión	

COLEGIO DE BACHILLERES DE QUINTANA ROO		CARACTERÍSTICAS DE LOS VIAJES	
UNIDAD ADMINISTRATIVA		NACIONALES ☒ INTERNACIONALES ☐	

DATOS DEL COMISIONADO		RESUMEN	
NOMBRE:	JOHAN ARGENTIS SANCHEZ PEREZ	OFICIO DE COMISIÓN No.:	DAD/MAT/049/2019
CORREO OFICIAL:		DE FECHA:	13-08-2019
PUESTO:	UNIDAD MOVIL	PERIODO DE LA COMISIÓN	15-08-2019 AL 16-08-2019
CATEGORIA:	TECNICO	DEL:	
ADSCRIPCION:		LUGAR DE LA COMISIÓN	Felipe Carrillo Puerto

GASTOS EFECTUADOS DURANTE LA COMISIÓN			
FECHA	PAIS POBLACION ESTADO	FOLIO DOCUMENTO	RECURSO
-	-	-	Viajeros (37501)
-	-	-	Sin transporte (37501)
TOTAL:		\$1,305.00	\$0.00
VIATOS (37501)		\$1,305.00	
Sin transporte (37501)		\$0.00	
TOTAL:		\$1,305.00	

INFORME DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS DE LA COMISIÓN:	
RESULTADOS: ; CONTRIBUCIONES: ; CONCLUSIONES:	

TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA O SERVIDOR
DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO
NOMBRE Y FIRMA

EL COMISIONADO
JOHAN ARGENTIS SANCHEZ PEREZ
NOMBRE Y FIRMA

http://siad.cobayg.co.edu.mx:8080/financieros

V01-09-12

PO-17-IT-02-FT-01

Oficio No. DAD/MAT/049/2019
Asunto: comision
Chetumal, Quintana Roo, a 13 de Agosto del 2019

"2019, Año del respeto a los Derechos Humanos"

LIC. JOHAN ARGENIS SANCHEZ PEREZ.
UNIDAD MOVIL
PRESENTE

por este medio, le informo que ha sido comisionado, para realizar la actividad laboral que se detalla a continuacion:

LUGAR:

FELIPE CARRILLO PUERTO

PERIODO:

15 Y 16 DE AGOSTO DE 2019 ✓

HORARIO:

TODO EL DIA

MOTIVO:

INSTALACION DE DOS AIRES ACONDICIONADOS Y
LA RED ELECTRICA CON SUS RESPECTIVOS
CENTROS DE CARGA PARA LA COORDINACION
ZONA CENTRO.

TRANSPORTE:

NO APLICA

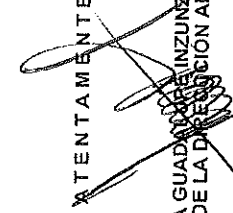
GASOLINA:

NO APLICA

VIATICOS:

TRANSFERENCIA ELECTRONICA VIA NOMINA

Sin otro asunto que tratar le envio un cordial salud.

ATENTAMENTE

Mtra. MARIA GUADALUPE CRUZ JIMENEZ APODACA
ENCARGADA DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA

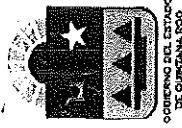

14 AGO 2019
12:11
RECIBIDO
RECURSOS FINANCIEROS

ACTIVIDAD: SERVICIO DE LA UNIDAD MÓVIL Y DEMÁS ÁREAS QUE DEBEN SALIR DE SU ZONA DE ADSCRIPCIÓN A REALIZAR LAS
ACTIVIDADES INHERENTES A SU CARGO COMO INVENTARIOS, ADQUISICIONES

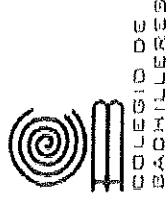
CLAVE PRESUPUESTAL

2112-1302-414-1R-252-24-C1L7M1-37501

C.c.p. Jefe del Depto. de Recursos Humanos
C.c.p. Expediente
C.c.p. Minutario



COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
DIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS



AVISO DE COMISIÓN

Fecha: 13/08/2019

Lugar y Fecha: Chetumal, Quintana Roo A 13 DE AGOSTO DE 2019

C.: JOHAN ARGENIS SANCHEZ PEREZ

Puesto: UNIDAD MOVIL

Adscripción: DIRECCION ADMINISTRATIVA

R.F.C.: SAPJ830225K13

COMUNICACIÓN DE LA COMISIÓN

Me permito comunicar a Usted su comisión a: FELIPE CARRILLO PUERTO. Según oficio: DAD/MAT/049/2019 durante 1.5 días, del 15-08-2019 al 16-08-2019. Trabajos a desempeñar: INSTALACIÓN DE DOS AIRES ACONDICIONADOS Y RED ELÉCTRICA CON SUS RESPECTIVOS CENTROS DE CARGA PARA LA COORDINACIÓN ZONA CENTRO

RESUMEN DE COMBUSTIBLE					
FECHA	ITINERARIO (RECORRIDO)				DISTANCIA EN KM.
TOTAL KILOMETROS RECORRIDOS					
0.0	=	0.0	x	0.0	0.00
KM. Recorridos	Rendimiento Vehículo	Litros Gasolina	Precio Vigente	Importe	
RESUMEN DE VIATICOS					
LUGAR DE LA COMISION	FECHA	DIAS	CUOTA DIARIA		
Felipe Carrillo Puerto	15/08/2019 - 16/08/2019	1.5	870.0/435.0		
			Subtotal \$		
			1,305.00		
PASAJES Y OTROS					
				SubTotal \$	
				0.00	
				TOTAL GENERAL	
				1,305.00	

Poliza	Cargo	Abono
824004143750100000	1,305.00	
822004143750100000		1,305.00
Total	1,305.00	1,305.00

Hago constar que los recursos recibidos deberán ser comprobados durante cinco días hábiles posteriores al término de la comisión. En caso contrario autorizo para que el importe aquí otorgado se me descuente de mis percepciones que recibo del Colegio de Bachilleres del Estado de Quintana Roo a partir de la quincena siguiente de concluido el plazo establecido para la comprobación.

AUTORIZO COMISIÓN M.E. SHALEA FORNIA SUFIENTES RIVERA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES	COMISIONADO LIC. JOHAN ARGENIS SANCHEZ PEREZ NOMBRE Y FIRMA
AUTORIZO Y/O REVISO Mtra. MARIA GUADALUPE MUÑOZ APODACA ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	Vo. Bo. Mtra. MARIA GUADALUPE MUÑOZ APODACA ENCARGADA DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS

Fecha: 14/08/2019

PARA SER LLENADO POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISION

HAGO CONSTAR QUE EL: JOHAN ARGENIS SANCHEZ PEREZ

LABORÓ EN: telife Camilla Puerto (Coordinación Zona Centro)

LOS DÍAS: 15-16 de Agosto del 2019

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: DAD/MAT/049/2019

ESTA UNIDAD ADMINISTRATIVA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y REALIZÓ LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO.



COLEGIO DE
BACHILLERES
COORDINACIÓN
ZONA CENTRO

Lic. Augusto Alberto Uc Arana

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO

INFORME DE LA COMISIÓN

MOTIVO DE LA COMISIÓN: INSTALACIÓN DE DOS AIRES ACONDICIONADOS Y RED ELÉCTRICA CON SUS RESPECTIVOS CENTROS DE CARGA PARA LA COORDINACIÓN ZONA CENTRO

DE ACUERDO A LOS TRABAJOS Y ACTIVIDADES ENCOMENDADAS, ME PERMITO INFORMARLE LOS RESULTADOS DE LA

COMISIÓN EFECTUADA:

Los trabajos realizados se completaron conforme a tiempo y forma.

" Declaro bajo protesta de decir la verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que se realizaron todas y cada uno de los trabajos y actividades que arriba describo en el desempeño de la comisión encomendada y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario."

JOHAN ARGENIS SANCHEZ PEREZ

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

POR EL TITULAR QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADO EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA O DIRECCIÓN DE ÁREA CORRESPONDIENTE