



COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
DIRECCION ACADEMICA  
DEPARTAMENTO DE CALIDAD



Oficio No. SDAC/DICA/006/2019

Asunto: COMISIÓN

Chetumal, Quintana Roo, a 13 de Septiembre del 2019

"2019, Año del respeto a los Derechos Humanos"

LIC. KATIA ISABEL VILLANUEVA ORTEGA.  
JEFE DE DEPARTAMENTO  
PRESENTE

Por este medio me permito informarle que ha sido comisionada para asistir a la siguiente actividad:

ASUNTO: ASISTIR A LA REUNIÓN NACIONAL SOBRE EL INCENTIVO K1, HORAS  
ADICIONALES Y CAMBIO DE CATEGORÍA.

LUGAR: CIUDAD DE MÉXICO

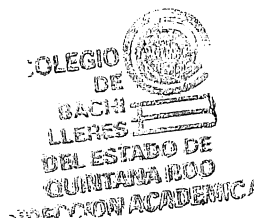
FECHA: 20 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

ASIMISMO SE INFORMA, QUE LE SERÁ ASIGNADO EL RECURSO DE MEDIO DÍA DE  
VIATICOS Y LE SERÁ TRANSFERIDO A SU CUENTA DE NÓMINA



ATENTAMENTE

M.T.E. RODOLFO CRUZ CACERES  
DIRECTOR ACADÉMICO



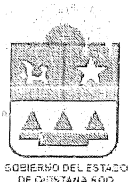
ACTIVIDAD: ASISTIR A CINCO REUNIONES NACIONALES CON AUTORIDADES EDUCATIVAS DE LA SEP

CLAVE PRESUPUESTAL:

2112-1302-428-1-O-252-24-C1L17M1-37101  
2112-1302-428-1-O-252-24-C1L17M1-37501

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

Handy Sauri 12:43



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



AVISO DE COMISIÓN

Fecha: 12/09/2019

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

C.: KATIA ISABEL VILLANUEVA ORTEGA

Puesto: JEFE DE DEPARTAMENTO

Adscripción: DIRECCION ACADEMICA

R.F.C.: VIOK871009E35

COMUNICACIÓN DE LA COMISIÓN

Me permito comunicar a Usted su comisión a: CIUDAD DE MEXICO. Según oficio: SDAC/DICA/006/2019 durante 0.5 días, del 20-09-2019 al 20-09-2019. Trabajos a desempeñar: ASISTIR A LA REUNIÓN NACIONAL SOBRE EL INCENTIVO K1, HORAS ADICIONALES Y CAMBIO DE CATEGORÍA..

| RESUMEN DE COMBUSTIBLE      |   |                        |   |                 |                  |                |
|-----------------------------|---|------------------------|---|-----------------|------------------|----------------|
| FECHA                       |   | ITINERARIO (RECORRIDO) |   |                 | DISTANCIA EN KM. |                |
| TOTAL KILOMETROS RECORRIDOS |   |                        |   |                 | 0.0              |                |
| 0.0                         | / | 0.0                    | = | 0.0             | x                | 0.0            |
| KM. Recorridos              |   | Rendimiento Vehiculo   |   | Litros Gasolina |                  | Precio Vigente |
|                             |   |                        |   |                 |                  | Importe        |
|                             |   |                        |   |                 |                  | 0.00           |

| RESUMEN DE VIATICOS  |                         |      |              |         |
|----------------------|-------------------------|------|--------------|---------|
| LUGAR DE LA COMISION | FECHA                   | DIAS | CUOTA DIARIA | IMPORTE |
| Ciudad de México     | 20/09/2019 - 20/09/2019 | 0.5  | 980.0/490.0  | 490.00  |
| Subtotal \$          |                         |      |              | 490.00  |

| PASAJES Y OTROS |      |
|-----------------|------|
| SubTotal \$     | 0.00 |

|               |        |
|---------------|--------|
| TOTAL GENERAL | 490.00 |
|---------------|--------|

| Poliza             | Cargo  | Abono  |
|--------------------|--------|--------|
| 824004283750100000 | 490.00 |        |
| 822004283750100000 |        | 490.00 |
| Total              | 490.00 | 490.00 |

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 descuenta 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.

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AUTORIZÓ COMISIÓN</b><br><br><b>M.T.E. RODOLFO CRUZ CACERES</b><br>DIRECTOR ACADÉMICO<br><br><b>AUTORIZÓ Y/O REVISÓ</b><br><br><b>Mtra. MARIA GUADALUPE INZUNZA APODACA</b><br>DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO(A) | <b>COMISIONADO</b><br><br><b>LIC. KATIA ISABEL VILLANUEVA ORTEGA</b><br>NOMBRE Y FIRMA<br><br><b>Vo. Bo.</b><br><br><b>M.T.E. RODOLFO CRUZ CACERES</b><br>DIRECTOR ACADÉMICO |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|