

Oficio No. SDAC/DMME/065/2019

Asunto: Comisión

Chetumal, Quintana Roo, a 20 de Septiembre del 2019

"2019, Año del respeto a los Derechos Humanos"

DR. RUTY CARLOS ARIEL BUENFIL MAGAÑA.
JEFE(A) DEL DEPTO. DE MÉTODOS Y MEDIOS EDUCATIVOS
PRESENTE

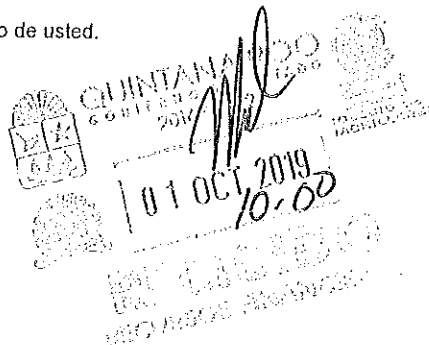
Por este medio le informo que ha sido comisionado para realizar la actividad laboral que se detalla a continuación:

LUGAR: MÉRIDA, YUCATÁN

FECHA DE LA COMISIÓN: 2,3 y 4 DE OCTUBRE

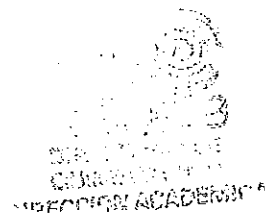
MOTIVO: ASISTIR AL CURSO-TALLER SOBRE METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN EDUCATIVA EN EL CENTRO DE EVALUACION EDUCATIVA DE MÉRIDA YUCATÁN.

Sin mas por el momento y deseándole éxito en su comisión me despido de usted.



ATENTAMENTE

M.T.E. RODOLFO CRUZ CACERES
DIRECTOR ACADEMICO

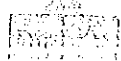


ACTIVIDAD: Impresión y distribución de materiales de curso propedeutico

CLAVE PRESUPUESTAL:

2112-1302-418-1-P-252-25-C1L8M3-37501

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



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS

AVISO DE COMISIÓN

Fecha: 23/09/2019

Lugar y Fecha: Chetumal, Quintana Roo A 20 DE SEPTIEMBRE DE 2019

C.: RUTY CARLOS ARIEL BUENFIL MAGAÑA

Puesto: JEFE(A) DEL DEPTO. DE MÉTODOS Y MEDIOS EDUCATIVOS

Adscripción: DIRECCION ACADEMICA

R.F.C.: BUMR680704SD5

COMUNICACIÓN DE LA COMISIÓN

Me permito comunicar a Usted su comisión a: centro de evaluación educativa de Mérida Yucatán. Según oficio: SDAC/DNME/065/2019 durante 2.0 días, del 02-10-2019 al 04-10-2019. Trabajos a desempeñar: curso-taller de metodología de la investigación educativa.

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

RESUMEN DE VIATICOS				
LUGAR DE LA COMISION	FECHA	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
MERIDA	02/10/2019 - 04/10/2019	2.0	980.0/490.0	1,960.00
			Subtotal \$	1,960.00

PASAJES Y OTROS	
SubTotal \$	0.00

TOTAL GENERAL	1,960.00
---------------	----------

Poliza	Cargo	Abono
824004183750100000	1,960.00	
822004183750100000		1,960.00
Total	1,960.00	1,960.00

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.

AUTORIZÓ COMISIÓN <u>M.T.E. RODOLFO CRUZ CACERES</u> DIRECTOR ACADÉMICO AUTORIZÓ Y O REVISÓ <u>Mtra. MARIA GUADALUPE INZUNZA APODACA</u> DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO(A)	COMISIONADO <u>DR. RUTY CARLOS ARIEL BUENFIL MAGAÑA</u> NOMBRE Y FIRMA Vo. Bo. <u>M.T.E. RODOLFO CRUZ CACERES</u> DIRECTOR ACADÉMICO
--	--