



COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
DIRECCION ACADÉMICA  
DEPARTAMENTO DE DOCENCIA Y APOYO ACADÉMICO



Oficio No. DAC/DDAA/743/2019

Asunto: Comisión visitas a planteles zona centro.  
Chetumal, Quintana Roo, a 22 de Octubre del 2019

*"2019, Año del respeto a los Derechos Humanos"*

**C. MAURO EDMUNDO MOGUEL CHE.**  
**AUXILIAR DE JEFES DE MATERIA Y DEL DEPARTAMENTO**  
**PRESENTE**

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

**Lugar:** Plantel Tihosuco.

**Fecha de comisión:** 25 de octubre de 2019.

**Motivo:** Asistir a Visitas académicas a planteles de la zona centro.

Para tal efecto se le asigna medio día de Viáticos.

Sin otro particular, me despido con un cordial saludo.

**Nota:** El recurso asignado deberá ser depositado en la cuenta de nómina de la comisionada.

ATENTAMENTE

M.T.E. RODOLFO CRUZ CACERES  
DIRECTOR ACADÉMICO



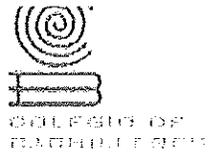
ACTIVIDAD: Realizar visitas académicas a los planteles.

CLAVE PRESUPUESTAL  
2112-1302-422-1-P-252-24-C1L8M3-37501

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



**DIRECCIÓN GENERAL  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS**



**AVISO DE COMISIÓN**

Fecha: 23/10/2019

Lugar y Fecha: Chetumal, Quintana Roo A 22 DE OCTUBRE DE 2019

C.: MAURO EDMUNDO MOGUEL CHE

Adscripción: DIRECCION ACADEMICA

Puesto: AUXILIAR DE JEFES DE MATERIA Y DEL DEPARTAMENTO

R.F.C.: MOCM751120MI0

**COMUNICACIÓN DE LA COMISIÓN**

Me permito comunicar a Usted su comisión a: Plantel Tihosuco.. Según oficio: DAC/DDAA/743/2019 durante 0.5 días, del 25-10-2019 al 25-10-2019. Trabajos a desempeñar: Comisión visitas a planteles zona centro..

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

| RESUMEN DE VIATICOS  |                         |      |              |         |
|----------------------|-------------------------|------|--------------|---------|
| LUGAR DE LA COMISION | FECHA                   | DÍAS | CUOTA DIARIA | IMPORTE |
| Tihosuco             | 25/10/2019 - 25/10/2019 | 0.5  | 870.0/435.0  | 435.00  |
|                      |                         |      | Subtotal \$  | 435.00  |

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

|                      |               |
|----------------------|---------------|
| <b>TOTAL GENERAL</b> | <b>435.00</b> |
|----------------------|---------------|

| Poliza             | Cargo  | Abono  |
|--------------------|--------|--------|
| 824004223750100000 | 435.00 |        |
| 822004223750100000 |        | 435.00 |
| Total              | 435.00 | 435.00 |

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.

|   |   |
|---|---|
| <p><b>AUTORIZO COMISIÓN</b></p> <p><b>LIC. CINDY JAZMIN CUELLAR ORTIZ</b><br/>JEFE DEL DEPTO. DE DOCENCIA Y APOYO ACAD.</p> <p><b>AUTORIZO Y/O REVISO</b></p> <p><b>Mtra. MARIA GUADALUPE INZUNZA APODACA</b><br/>DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO(A)</p> | <p><b>COMISIONADO</b></p> <p><b>C. MAURO EDMUNDO MOGUEL CHE</b><br/>NOMBRE Y FIRMA</p> <p><b>Vo Bo</b></p> <p><b>M.T.E. RODOLFO CRUZ CACERES</b><br/>DIRECTOR ACADÉMICO</p> |
|---|---|



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



CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS

Fecha: 24/10/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL: MAURO EDMUNDO MOGUEL CHE

LABORÓ EN: Plantel Tihogoco

LOS DÍAS: 25 de Octubre de 2019.

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: DAC/DDAA/743/2019

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.

Lic. Maji Cruz Tun Buenal  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA



PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO

INFORME DE LA COMISIÓN

MOTIVO DE LA COMISIÓN: COMISIÓN VISITAS A PLANTELES ZONA CENTRO.

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

Se llevó a cabo las visitas. Se supervisó a los docentes de Tihogoco.

" 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."

Mauro Moguel Che  
 MAURO EDMUNDO MOGUEL CHE  
 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

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

