

Oficio No. DAC/DDAA/920/2019

Asunto: Comisión a Reunión de PMC Zona Centro.  
Chetumal, Quintana Roo, a 25 de Noviembre del 2019

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

LIC. CECILIA DE FATIMA PEREZ CETINA.  
JEFE(A) DE MATERIA DEL AREA CONTABLE ADMINISTRATIVA  
PRESENTE

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

**Lugar:** Instalaciones de la Coordinación de la Zona Centro en la Ciudad de Felipe Carrillo Puerto.

**Fecha de comisión:** 28 de noviembre de 2019.

**Motivo:** Asistir a Reunión de trabajo de PMC Zona Centro.

**Horario:** Todo el día.

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 reuniones por cada zona con jefes de apoyo académico y auxiliares de EMSaD.

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

Av. Héroes No. 310 entre Justo Sierra Y Bugambillas, C.P 77010.  
Chetumal, Quintana Roo, México  
983 83 500 40 Ext 116

FT-FIN-01



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



AVISO DE COMISIÓN

Fecha: 27/11/2019

Lugar y Fecha: Chetumal, Quintana Roo A 25 DE NOVIEMBRE DE 2019

C.: CECILIA DE FATIMA PEREZ CETINA

Puesto: JEFE(A) DE MATERIA DEL AREA CONTABLE ADMINISTRATIVA

Adscripción: DIRECCION ACADEMICA

R.F.C.: PECC861012BS1

COMUNICACIÓN DE LA COMISIÓN

Me permito comunicar a Usted su comisión a: Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo.. Según oficio: DAC/DDAA/920/2019 durante 0.5 días, del 28-11-2019 al 28-11-2019. Trabajos a desempeñar: Comisión a Reunión de PMC Zona Centro..

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

| RESUMEN DE VIATICOS    |                         |      |              |         |
|------------------------|-------------------------|------|--------------|---------|
| LUGAR DE LA COMISION   | FECHA                   | DIAS | CUOTA DIARIA | IMPORTE |
| Felipe Carrillo Puerto | 28/11/2019 - 28/11/2019 | 0.5  | 870.0/435.0  | 435.00  |
|                        |                         |      | Subtotal \$  | 435.00  |

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

|               |        |
|---------------|--------|
| TOTAL GENERAL | 435.00 |
|---------------|--------|

| 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.

AUTORIZO COMISIÓN

LIC. CINDY JAZMIN CUELLAR ORTIZ  
JEFE DEL DEPTO. DE DOCENCIA Y APOYO ACAD.

AUTORIZO Y O REVISÓ

Mtra. MARIA GUADALUPE INZUNZA APODACA  
DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO(A)

COMISIONADO

LIC. CECILIA DE FATIMA PEREZ CETINA  
NOMBRE Y FIRMA

Vo. Bo.

M.T.E. RODOLFO CRUZ CACERES  
DIRECTOR ACADEMICO