

Oficio No. DAD/HUM/2389/2019

Asunto: Asistir a reunión de SICODES
Chetumal, Quintana Roo, a 21 de Noviembre del 2019

"2019, Año del respeto a los Derechos Humanos"

Mtro. JULIO CESAR CASTRO OSORIO.
JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS
PRESENTE

Por medio del presente me permito comunicarle su comisión los días 21, 22 y 23 de noviembre del presente año, para asistir a una reunión de trabajo de SICODES, en la Ciudad de México.

Para tal efecto se le asignan dos días y medio de viáticos y taxis.

Sin otro particular por el momento, quedo de Usted.



ATENTAMENTE

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

ACTIVIDAD: ASISTENCIA A 5 REUNIONES NACIONALES EN REPRESENTACION DEL COBAQROO

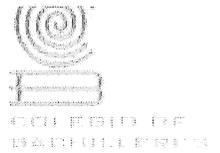
CLAVE PRESUPUESTAL:

2112-1302-413-1-O-252-24-C1L17M1-37201
2112-1302-413-1-O-252-24-C1L17M1-37501

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: 21/11/2019

Lugar y Fecha: Chetumal, Quintana Roo A 21 DE NOVIEMBRE DE 2019

C.: JULIO CESAR CASTRO OSORIO

Puesto: JEFE DEL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

Adscripción: DIRECCION ADMINISTRATIVA

R.F.C.: CAOJ7809106V3

COMUNICACIÓN DE LA COMISIÓN

Me permito comunicar a Usted su comisión a: México. Según oficio: DAD/HUM/2389/2019 durante 2.5 días, del 21-11-2019 al 23-11-2019. Trabajos a desempeñar: Asistir a reunión SICODES.

| RESUMEN DE COMBUSTIBLE | | | | | | | | |
|-----------------------------|------------------------|----------------------|---|-----------------|------------------|----------------|---|---------|
| FECHA | ITINERARIO (RECORRIDO) | | | | DISTANCIA EN KM. | | | |
| TOTAL KILOMETROS RECORRIDOS | | | | | 0.0 | | | |
| 0.0 | / | 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 | IMPORTE | |
| Ciudad de México | 21/11/2019 - 23/11/2019 | 2.5 | 980.0/490.0 | 2,450.00 | |
| | | | | Descuento \$ | 980.00 |
| | | | | Subtotal \$ | 1,470.00 |

| PASAJES Y OTROS | |
|-----------------|----------|
| Otros - Taxi | 1,000.00 |
| SubTotal \$ | 1,000.00 |

| | |
|----------------------|-----------------|
| TOTAL GENERAL | 2,470.00 |
|----------------------|-----------------|

| Poliza | Cargo | Abono |
|--------------------|----------|----------|
| 824004133720100000 | 1,000.00 | |
| 822004133720100000 | | 1,000.00 |
| 824004133750100000 | 2,450.00 | |
| 822004133750100000 | | 2,450.00 |
| Total | 3,450.00 | 3,450.00 |

| Poliza | Cargo | Abono |
|--------------------|---------|---------|
| 824004133750100000 | -980.00 | |
| 822004133750100000 | | -980.00 |
| Total | -980.00 | -980.00 |

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.

| | |
|---|---|
| <p>AUTORIZÓ COMISIÓN</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Mtra. MARIA GUADALUPE INZUNZA APODACA DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO(A)</p> <p>AUTORIZO Y/O REVISO</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Mtra. MARIA GUADALUPE INZUNZA APODACA DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO(A)</p> | <p>COMISIONADO</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>Mtro. JULIO CESAR CASTRO OSORIO NOMBRE Y FIRMA</p> <p>Vo. Bo.</p> <p>Mtra. MARIA GUADALUPE INZUNZA APODACA DIRECTOR(A) ADMINISTRATIVO(A)</p> |
|---|---|