



AVISO DE COMISIÓN



AVISO DE COMISIÓN: API/GAF/045/2020

LUGAR Y FECHA: **CHETUMAL Q.ROO, 08 DE OCTUBRE DE 2020**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE : **L.C. VIRGINIA ESPINOSA MÁRQUEZ**
RFC: **EIMV741106DD9**
PUESTO : **GERENTE DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS**
CLABE: **014690565409073799**
ADSCRIPCIÓN : **L.C. VIRGINIA ESPINOSA MÁRQUEZ**

COMUNICACIÓN DE LA COMISIÓN

ME PERMITO COMUNICARLE A USTED SU COMISIÓN A: **ZONA NORTE**
DURANTE: **2 1/2** DIAS: DEL **9** AL **11 DE OCTUBRE** DE 2020
TRABAJOS A DESEMPEÑAR: RECORRIDO EN LAS INSTALACIONES DE LOS RECINTOS PORTUARIOS PARA EL LEVANTAMIENTO DE LOS DAÑOS OCURRIDOS POR EL HURACAN DELTA.
MEDIO DE TRANSPORTE : **TERRESTRE Y MARÍTIMO**

CONCEPTO	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
ZONA NORTE	2 1/2	1,650.00	4,125.00
CRUCE DE BARCO PLAYA-COZUMEL-PLAYA DEL CARMEN			320.00
CRUCE DE BARCO PUERTO JUAREZ-ISLA MUJERES (REDONDO)			150.00
OBSERVACIONES		TOTAL \$	4,595.00

DATOS DEL PAGO

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ _____
Me comprometo a comprobar estos viáticos con documentación que reúna los requisitos fiscales y normativos, o devolver el importe de los mismos dentro de los siguientes 5 días hábiles posteriores al regreso de mi comisión. Tratándose de documentos que tengan fecha del mes anterior, el compromiso es dentro de los primeros 5 días naturales del mes o el primer día hábil posterior al regreso de mi comisión.
EL COMISIONADO
L.C. VIRGINIA ESPINOSA MÁRQUEZ
NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACION

RESPONSABLE ADMINISTRATIVO **L.C. VIRGINIA ESPINOSA MÁRQUEZ**
NOMBRE Y FIRMA
GERENTE DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECTORA GENERAL **M. en D. ALICIA RICALDE MAGAÑA**
NOMBRE Y FIRMA

Administración Portuaria Integral de Quintana Roo, S. A. de C. V.
Calle 22 de Enero No. 261 entre Madero y Morelos, Colonia Centro
C.P. 77000. Chetumal Quintana Roo, México.
Tels. (983) 832 6101, 6126 y 6196
E-mail: apiqroo@apiqroo.com.mx
www.apiqroo.com.mx