

**ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS**

DEPENDENCIA: INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDU.DE JOVENES Y ADULTOS  
 LUGAR Y FECHA: CHETUMAL, QUINTANA ROO A 17 DE FEBRERO DE 2021

**FOLIO:**  
036

**DATOS DE IDENTIFICACION**

C: MIRNA DEL SOCORRO RUZ BUENFIL  
 PUESTO: TECNICO MEDIO

R.F.C.RUBM-871213-IS0  
 U. RESP: ADMINISTRACION

NIVEL 2 BT03803  
 CLAVE:

**COMUNICACIÓN DE LA COMISION**

ME PERMITO COMUNICAR A USTED SU COMISION A: LA COORDINACION DE ZONA 03 CANCUN

DURANTE: 3 DIA (S): 18, 19 y 22 DEL: AL DE FEBRERO DEL 2021

TRABAJOS A DESEMPEÑAR: SEGUIMIENTO REVISION DEL INVENTARIO DE ACTIVO FIJO EN LA COORDINACION DE ZONA 03 POR DAÑOS Y ROBO.

MEDIO DE TRANSPORTE: CAMIONETA VAM: PLACAS UTV-553-G

LUGARES Y PERIODOS DE LA COMISION	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
CANCUN	3	870.00	\$2,610.00
OBSERVACIONES:			
<b>TOTAL:</b>			\$2,610.00

**DATOS DEL PAGO**  
 No. DEL CHEQUE \_\_\_\_\_ IMPORTE \$2,610.00 No. DE POLIZA \_\_\_\_\_  
 CLABE INTERBANCARIA: \_\_\_\_\_ 6468437425  
 RECIBI LA CANTIDAD: DOS MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 00 /100 M.N.

"DE LOS CUALES EL IMPORTE POR CONCEPTO DE GASTOS DE VIATICOS, COMBUSTIBLE Y/O PASAJES DEBERA SER COMPROBADO EN SU TOTALIDAD DENTRO DE LOS 5 DIAS HABILILES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE CONCLUSION DE LA COMISION OFICIAL, APERCIBIENDOLE NO CUMPLIR CON LO REQUERIDO, EL IMPORTE SIN COMPROBAR SERA DESCONTADO A TRAVES DE LA NOMINA CORRESPONDIENTE"

**LA COMISIONADA**  
**C. MIRNA DEL SOCORRO RUZ BUENFIL DE CEL**  
**NOMBRE Y FIRMA**

<p><b>JEFE INMEDIATO</b></p> <p>_____                  LIC. EDUARDO KARIM CEL PEREZ</p>	<p><b>AUTORIZACION DIRECTORA DE ADMINISTRACION</b></p> <p>_____                  LIC. ALBA NELLY DELFIN BARRIOS</p>	<p><b>TITULAR DE LA DEPENDENCIA</b></p> <p>_____                  LCDA. MARIA CANDELARIA RAYGOZA ALCOCER DIRECTORA GENERAL</p>
---	---	--



Gobierno del Estado de  
**Quintana Roo**  
2016-2022



**IEEA**  
INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACIÓN  
DE JÓVENES Y ADULTOS

**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES  
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCION**

NUMERO DE OFICIO DE COMISION: *OS7*

LUGAR Y FECHA DE LA COMISION: *Cancun Quintana Roo.*

**POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISION**

HAGO CONSTAR QUE EL C. *Mirna Del Socorro Ruz Guanil*  
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: *Cancun Q. Roo.*  
LOS DIAS: *18, 19 y 22 de febrero del 2021*  
SEGÚN OFICIO DE COMISION *DAF/OS7/2021*

NOMBRE Y FIRMA

LIC. MARIA TERESA SANCHEZ MONGE  
ENCARGADA COORDINACION DE ZONA 03



QUINTANA ROO  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2016-2022



INSTITUTO ESTATAL PARA LA EDUCACION DE JÓVENES Y ADULTOS

**COORDINACIÓN DE  
ZONA 03  
CANCÚN, Q. ROO**

**POR EL AREA QUE GENERO LA COMISION**

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN  
TIEMPO Y FORMA, CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE



INSTITUTO ESTATAL  
PARA LA EDUCACIÓN  
DE JÓVENES Y ADULTOS  
DEL ESTADO DE  
QUINTANA ROO

LCDA. *Alba Nelly de la Cruz Baunios*  
*Director General de Adm. y Fin.*