



COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

DIRECCION DE PLANEACION  
COORDINACION DE INFRAESTRUCTURA



Oficio No. PLA/COIN/019/2023  
Asunto: ASISTIR A EMSaD DE CHUN YAH  
Chetumal, Quintana Roo, a 1 de Febrero del 2023

"2023, Año de la Paz y Seguridad"

LIC. RENE ALFREDO AVILA VAZQUEZ.  
COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA  
PRESENTE

Por este medio, me permito comisionarlo al municipio de Felipe Carrillo Puerto, el día 02 de febrero de presente año, con la finalidad de asistir a una visita de revisión y supervisión de la infraestructura de las instalaciones del centro de servicios de EMSaD Chun Yah.

Por lo anterior, se le autoriza medio día de viáticos, los cuales se le transferirán a su cuenta de nómina del Banco Santander 5659116251 (clabe interbancaria 014690565911621516).

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

LIC. ROBERTO DE JESUS KU YUPIT  
DIRECTOR DE PLANEACION, PROGRAMACION Y PRESUPUESTO



ACTIVIDAD: Supervisión a la infraestructura de las instancias educativas

CLAVE PRESUPUESTAL  
2112-1302-432-1-Q-252-24-1-37501

C. p. Jefe del Depto. de Recursos Humanos  
C. p. Expediente  
C. p. Militar

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



DIRECCIÓN GENERAL  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS



AVISO DE COMISIÓN

Fecha: 24/04/2023

Lugar y Fecha: Chetumal, Quintana Roo A 01 DE FEBRERO DE 2023

C.: RENE ALFREDO AVILA VAZQUEZ

Puesto: COORDINADOR DE INFRAESTRUCTURA

Adscripción: DIRECCION DE PLANEACION

R.F.C.: AIVR810628M16

Página 1

COMUNICACIÓN DE LA COMISIÓN

Me permito comunicar a Usted su comisión a: EMSaD CHUN YAH. Según oficio: PLA/COIN/019/2023 durante 0.5 días, del 02-02-2023 al 02-02-2023. Trabajos a desempeñar: ASISTIR AL EMSaD CHUN YAH.

| 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 |

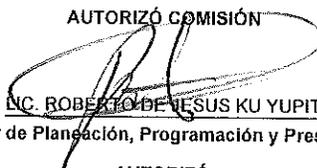
| RESUMEN DE VIATICOS  |                         |      |              |         |
|----------------------|-------------------------|------|--------------|---------|
| LUGAR DE LA COMISION | FECHA                   | DIAS | CUOTA DIARIA | IMPORTE |
| Chun-Yah             | 02/02/2023 - 02/02/2023 | 0.5  | 870.0/435.0  | 435.00  |
| Subtotal \$          |                         |      |              | 435.00  |

| PASAJES Y OTROS      |               |
|----------------------|---------------|
| SubTotal \$          | 0.00          |
| <b>TOTAL GENERAL</b> | <b>435.00</b> |

| Cuenta de Transferencia |                  |
|-------------------------|------------------|
| Banco                   | Número de Cuenta |
| SANTANDER               | 56591162151      |

| Poliza 43200005    | Cargo  | Ahono  |
|--------------------|--------|--------|
| 824004323750100000 | 435.00 |        |
| 822004323750100000 |        | 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 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>COMISIONADO</p>  <p>LIC. RENE ALFREDO AVILA VAZQUEZ<br/>NOMBRE Y FIRMA</p> <p>REVISÓ</p> <p>C. ANGEL ADALIO CASTILLO GAMBOA<br/>Jefe del Departamento de Recursos Financieros</p> | <p>AUTORIZÓ COMISIÓN</p>  <p>LC. ROBERTO DE JESUS KU YUPIT<br/>Director de Planeación, Programación y Presupuesto</p> <p>AUTORIZÓ</p> <p>LIC. VALERIA JOSEFINA ALCOCER MONSREAL<br/>Directora Administrativa</p> |
|---|---|



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



**CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS**

Fecha: 06/03/2023

Página 1

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

HAGO CONSTAR QUE EL: RENE ALFREDO AVILA VAZQUEZ

LABORÓ EN: \_\_\_\_\_

LOS DÍAS: \_\_\_\_\_

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: PLA/COIN/019/2023

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.

Chan Martín Pedro Pablo

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA



**PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO**

**INFORME DE LA COMISIÓN**

MOTIVO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL EMSAD CHUN YAH

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

" 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."

RENE ALFREDO AVILA VAZQUEZ

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

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