



COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA  
ROO  
DIRECCION GENERAL  
DIRECCION DE PLANEACION



Oficio No. DGE/PLA/119/2023

Asunto: Revisión y supervisión de la infraestructura de las  
instalaciones del EMSaD Chiquila  
Chetumal, Quintana Roo, a 2 de Agosto del 2023

"2023, Año de la Paz y Seguridad"

LIC. ROBERTO DE JESUS KU YUPIT.  
DIRECTOR DE PLANEACIÓN, PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO  
PRESENTE

Por este medio, me permito comisionarlo al municipio de Lazaro Cárdenas, los días 3 y 4 de agosto de presente año, con la finalidad de asistir a una visita de revisión y supervisión de la infraestructura de las instalaciones del EMSaD Chiquila.

Por lo anterior, se le autoriza un día de viáticos, los cuales se le transferirán a su cuenta de nómina.

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

ATENTAMENTE

MTRA. SAMANTHA HERNÁNDEZ CARDENA  
DIRECTORA GENERAL



COLEGIO DE BACHILLERES  
QUINTANA ROO  
DIRECCIÓN GENERAL



ACTIVIDAD: ASISTIR A REUNIONES ESTATALES

CLAVE PRESUPUESTAL

2112-1302-425-1-O-252-24-1-37501

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: 02/08/2023

Pagina 1

Lugar y Fecha: Chetumal, Quintana Roo A 02 DE AGOSTO DE 2023

C.: ROBERTO DE JESUS KU YUPIT

Puesto: DIRECTOR DE PLANEACIÓN, PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO

Adscripción: DIRECCION GENERAL

R.F.C.: KUYR821110FN2

COMUNICACIÓN DE LA COMISIÓN

Me permito comunicar a Usted su comisión a: EMSaD Chiquila. Según oficio: DGE/PLA/119/2023 durante 1.0 días, del 03-08-2023 al 04-08-2023. Trabajos a desempeñar: Revisión y supervisión de la infraestructura de las instalaciones del EMSaD Chiquila.

| 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  |
| Chiquila             | 03/08/2023 - 04/08/2023 | 1.0  | 1000.0/500.0 | 1,000.00 |
| Subtotal \$          |                         |      |              | 1,000.00 |

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

|               |          |
|---------------|----------|
| TOTAL GENERAL | 1,000.00 |
|---------------|----------|

| Cuenta de Transferencia |                  |
|-------------------------|------------------|
| Banco                   | Número de Cuenta |
| SANTANDER               | 56722593160      |

| Poliza 42500001    | Cargo    | Abono    |
|--------------------|----------|----------|
| 824004253750100000 | 1,000.00 |          |
| 822004253750100000 |          | 1,000.00 |
| Total              | 1,000.00 | 1,000.00 |

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.

COMISIONADO

LIC. ROBERTO DE JESUS KU YUPIT

NOMBRE Y FIRMA

REVISÓ

C. ANGEL ADALIO CASTILLO GAMBOA

Jefe del Departamento de Recursos Financieros

AUTORIZÓ COMISIÓN

MTRA. SAMANTHA HERNÁNDEZ CARDEÑA

Directora General

AUTORIZÓ

MTRA. VALERIA JOSEFINA ALCOCER MONSREAL

Directora Administrativa