



UNIVERSIDAD DE QUINTANA ROO
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

AVISO DE COMISIÓN Y MINISTRACION DE VIÁTICOS

Chetumal, Quintana Roo a 5 de enero de 2024

DATOS DE IDENTIFICACION			
C:	<u>MTRO. JOSÉ A. JIMENEZ MORALES</u>	R.F.C.	<u>U. RESP: 142100 DGAF</u>
PUESTO:	<u>DIRECTOR DGAF</u>	No. de Empleado:	<u>955</u> SUBFONDO: <u>1121524</u>
			PROGRAMA: <u>5500 ESTATAL</u>

COMUNICACIÓN DE LA COMISIÓN	
Por este conducto se le comunica que deberá trasladarse a la ciudad de:	<u>CANCÚN QUINTANA ROO</u>
Durante los días; del <u>8 Y 9 DE ENERO DE 2024</u>	
Para realizar la siguiente comisión:	<u>ASISTENCIA A LAS OFICINAS DEL SAT POR ENTREVISTA PRESENCIAL PARA LAS ACLARACIONES SOBRE LAS OBSERVACIONES EN LAS DIFERENCIAS Y OMISIONES ENTRE RETENCIONES POR SUELDOS Y SALARIOS Y ASIMILADOS</u>
Por tal motivo mucho agradeceré pase al Departamento de Recursos Financieros / Departamento de Apoyo Administrativo por:	

CONCEPTO DEL GASTO A COMPROBAR	CUENTA	SUBCUENTA	DÍAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
VIATICOS			1.5	2,000.00	3,000.00
					0.00
					0.00
					0.00
					0.00
TOTAL: \$					3,000.00

DATOS DEL PAGO		
No. De Cheque/Transferencia: _____	No. De Vale: _____	No. De Cuenta: _____
Banco: _____	Fecha: _____	
Recibí de la Universidad de Quintana Roo la cantidad de: \$ <u>3,000.00</u> , (Son: _____ por concepto de gastos a comprobar relacionado con: _____		

La cantidad arriba mencionada la utilizaré exclusivamente para el concepto solicitado. En caso de no comprobar la totalidad de la cantidad recibida durante los CINCO días hábiles siguientes al término del mencionado periodo, o bien no se haya utilizado con el fin previsto, me comprometo a devolverla o reintegrarla a la Universidad de Quintana Roo de manera inmediata. En caso contrario autorizo a la Universidad de Quintana Roo que me descuente la totalidad del importe por comprobar a través de la nomina correspondiente.

AUTORIZACIÓN		
EL COMISIONADO DIRECTOR	Vo. Bc. DIRECTOR	AUTORIZA RECTORA
<u>MTRO. JOSÉ A. JIMENEZ MORALES</u> Nombre y Firma	<u>MTRO. JOSÉ A. JIMENEZ MORALES</u> Nombre y Firma	<u>DRA. NATALIA FIORENTINI CAÑEDO</u> Nombre y Firma

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

RECIBIDO
08 ENE 2024

POR GLOSA
RECURSOS FINANCIEROS
Natalia 11:15a

FIRMA MTRO. RAFAEL GONZÁLEZ PLASCENCIA, SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD, EN AUSENCIA TEMPORAL DE LA RECTORA DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 71 DEL REGLAMENTO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

Código: DRF-001/FO-001



UNIVERSIDAD DE QUINTANA ROO
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

AVISO DE COMISIÓN Y MINISTRACION DE VIÁTICOS

Chetumal, Quintana Roo a 8 de enero de 2024

DATOS DE IDENTIFICACIÓN			
C:	<u>MTRO. JOSÉ A. JIMENEZ MORALES</u>	R.F.C.:	<u>U. RESP: 142100 DGAF</u>
PUESTO:	<u>DIRECTOR DGAF</u>	No. de Empleado:	<u>955</u> SUBFONDO: <u>1121524 ESTAT.</u>
			PROGRAMA: <u>PROY 5500</u>

COMUNICACIÓN DE LA COMISIÓN

Por este conducto se le comunica que deberá trasladarse a la ciudad de: CANCÚN QUINTANA ROO

Durante los días; del 8 Y 9 DE ENERO DE 2024

Para realizar la siguiente comisión: ASISTENCIA A LAS OFICINAS DEL SAT POR ENTREVISTA PRESENCIAL PARA LAS ACLARACIONES SOBRE LAS OBSERVACIONES EN LAS DIFERENCIAS Y OMISIONES ENTRE RETENCIONES POR SUELDOS Y SALARIOS Y ASIMILADOS

Por tal motivo mucho agradeceré pase al Departamento de Recursos Financieros / Departamento de Apoyo Administrativo por:

CONCEPTO DEL GASTO A COMPROBAR	CUENTA	SUBCUENTA	DÍAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
LAVADO DE VEHICULO (COG 355010)			1	250.00	250.00
					0.00
					0.00
					0.00
					0.00
TOTAL: \$					250.00

DATOS DEL PAGO

No. De Cheque/Transferencia: _____ No. De Vale: _____ No. De Cuenta: _____

Banco: _____ Fecha: _____

Recibí de la Universidad de Quintana Roo la cantidad de: \$ 250.00 , (Son: _____ por concepto de gastos a comprobar relacionado con: _____

La cantidad arriba mencionada la utilizaré exclusivamente para el concepto solicitado. En caso de no comprobar la totalidad de la cantidad recibida durante los CINCO días hábiles siguientes al término del mencionado periodo, o bien no se haya utilizado con el fin previsto, me comprometo a devolverla o reintegrarla a la Universidad de Quintana Roo de manera inmediata. En caso contrario autorizo a la Universidad de Quintana Roo que me descunte la totalidad del importe por comprobar a través de la nomina correspondiente.

AUTORIZACIÓN

 EL COMISIONADO DIRECTOR <u>MTRO. JOSÉ A. JIMENEZ MORALES</u> Nombre y Firma	 Vo. Bo. DIRECTOR <u>MTRO. JOSÉ A. JIMENEZ MORALES</u> Nombre y Firma	 AUTORIZA DIRECTOR <u>MTRO. JOSÉ A. JIMENEZ MORALES</u> Nombre y Firma
--	---	--