



AVISO DE COMISIÓN



OFICINA CENTRAL



API/GCF/005/2024

LUGAR Y FECHA: Chetumal Quintana Roo, 25 de julio de 2024.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: C.P. AXEL GABRIEL HERNÁNDEZ BUENFIL
CLABE INTERBANCARI 012690015450414736
INSTITUCION: BANCOMER
PUESTO: COORDINADOR FISCAL Y DE SEGUROS
ADSCRIPCIÓN: GERENCIA CONTABLE Y FISCAL

COMUNICACIÓN DE LA COMISIÓN

ME PERMITO COMUNICARLE A USTED SU COMISIÓN A: ZONA NORTE DE QUINTANA ROO
DURANTE: 2 1/2 DEL DÍA: 29 al 31 de julio DE 2024

Asistir al recorrido de inspección que efectuarán los ajustadores de seguros por los siniestros ocurridos durante el paso del huracán Beryl.

MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE Y MARITIMO

CONCEPTO	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
VIATICOS: CANCUN QUINTANA ROO	2 1/2	1,763.58	4,408.95
TRANSPORTE MARITIMO			100.00
			0.00
OBSERVACIONES		TOTAL	4,508.95

DATOS DEL PAGO

No. DEL CHEQUE: IMPORTE \$ 4,508.95 No. PÓLIZA:

APLIC. PRESUPUESTAL Y CONTABLE:

RECIBÍ LA CANTIDAD DE \$ SON: CUATRO MIL QUINIENTOS OCHO PESOS 95/100 M.N.

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 3 días hábiles posteriores al regreso de mi comisión. Tratándose de documentos que tengan fecha del mes anterior, el compromiso es dentro de los primeros 3 días naturales del mes o el primer día hábil posterior al regreso de mi comisión.

EL COMISIONADO

C.P. AXEL GABRIEL HERNÁNDEZ BUENFIL

NOMBRE Y FIRMA

AUTORIZACIÓN

GERENTE CONTABLE Y FISCAL

GERENTE DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

DIRECTOR GENERAL

MTRA. VIRGINIA ESPINOSA MÁRQUEZ

LC. LUIS EDUARDO LOPEZ SILVA

LIC. VAGNER ELBIORN VEGA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA