



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



Oficio No. DGE/DAD/031/2024

Asunto: Comisión.

Chetumal, Quintana Roo, a 15 de Marzo del 2024

"2024, Año del 50 Aniversario del Estado Libre y Soberano de Quintana Roo."

C. GASPAR REYES TUT.  
ANALISTA TÉCNICO DE LA OFICINA DE OFICIALÍA DE PARTES  
PRESENTE

Por este medio, me permito comisionarlo a la Ciudad de Cancún, el 15 de marzo del presente año, con la finalidad de recabar firmas a la Coordinación de la Zona Norte.

Por lo anterior, se le autoriza 1/2 día de viáticos, el cuál le será transferido a su cuenta de nomina Santander.

Fuente de Financiamiento: Ingresos Propios.

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

ATENTAMENTE

Mtra. VALERIA JOSEFINA ALCOCER MONSREAL  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

ACTIVIDAD: Asistencia a Reuniones Estatales

CLAVE PRESUPUESTAL:

2112-1302-411-1-M-252-14-1-37501

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 Bugambilias, 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: 15/03/2024

Página 1

Lugar y Fecha: Chetumal, Quintana Roo A 15 DE MARZO DE 2024

C.: GASPAR REYES TUT

Puesto: ANALISTA TÉCNICO DE LA OFICINA DE OFICIALÍA DE PARTES

Adscripción: DIRECCION GENERAL

R.F.C.: RETG650112N22

COMUNICACIÓN DE LA COMISIÓN

Me permito comunicar a Usted su comisión a: **CANCÚN**. Según oficio: **DGE/DAD/031/2024** durante **0.5** días, del **15-03-2024** al **15-03-2024**. Trabajos a desempeñar: **Recabar firmas a la Coordinación de la Zona Norte..**

| RESUMEN DE COMBUSTIBLE |                             |                      |   |                 |                  |
|------------------------|-----------------------------|----------------------|---|-----------------|------------------|
| FECHA                  | ITINERARIO (RECORRIDO)      |                      |   |                 | DISTANCIA EN KM. |
|                        | TOTAL KILOMETROS RECORRIDOS |                      |   |                 | 0.0              |
| 0.0                    | /                           | 0.0                  | = | 0.0             | x                |
| KM. Recorridos         |                             | Rendimiento Vehículo |   | Litros Gasolina | Precio Vigente   |
|                        |                             |                      |   |                 | =                |
|                        |                             |                      |   |                 | 0.00             |
|                        |                             |                      |   |                 | Importe          |

| RESUMEN DE VIATICOS  |                         |      |              |         |
|----------------------|-------------------------|------|--------------|---------|
| LUGAR DE LA COMISION | FECHA                   | DIAS | CUOTA DIARIA | IMPORTE |
| Cancun               | 15/03/2024 - 15/03/2024 | 0.5  | 870.0/435.0  | 435.00  |
| Subtotal \$          |                         |      |              | 435.00  |

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

|               |        |
|---------------|--------|
| TOTAL GENERAL | 435.00 |
|---------------|--------|

| Cuenta de Transferencia |                  |
|-------------------------|------------------|
| Banco                   | Número de Cuenta |
| SANTANDER               | 56502587233      |

| Poliza 41100002    | Cargo  | Abono  |
|--------------------|--------|--------|
| 824004113750100000 | 435.00 |        |
| 822004113750100000 |        | 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 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                           | AUTORIZÓ                                                            | REVISÓ                                                                                |
|                                       |                                                                     |                                                                                       |
| C. GASPAR REYES TUT<br>NOMBRE Y FIRMA | Mtra. VALERIA JOSEFINA ALCOCER MONSREAL<br>Directora Administrativa | Mtra. CLAUDIA VERONICA RIOS VILLASIS<br>Jefa del Departamento de Recursos Financieros |