

Oficio de Comisión No. IEEA/DAF/0191/2025  
Solicitud de viáticos: IEEA/DAF/DRM/0158/2025

|                                           |                 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                                |                                                                                                           |
|-------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ejercicio                                 | Trimestre       | Tipo de Plaza y<br>Número de<br>Empleado | Clave o<br>nivel del<br>puesto                                                                                                                                                                                                                                                          | Denominación del puesto | Denominación del cargo                         | Área de adscripción                                                                                       |
| 2025                                      | 2               | Eventual Estatal<br>387                  | 7777                                                                                                                                                                                                                                                                                    | APOYO ADMINISTRATIVO    | APOYO ADMINISTRATIVO                           | DEPTO. RECURSOS<br>MATERIALES Y SERVICIOS<br>GENERALES                                                    |
| Nombre completo de la persona comisionada |                 |                                          | Denominación del encargo o comisión                                                                                                                                                                                                                                                     |                         | Tipo de viaje<br>(Nacional /<br>Internacional) | Número de<br>personas<br>acompañan-<br>tes en el<br>encargo o<br>comisión de la<br>persona<br>comisionada |
| Nombre(s)                                 | Primer apellido | Segundo apellido                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                                | Importe ejercido<br>por el total de<br>acompañantes                                                       |
| Luis Manuel                               | Castillo        | Marín                                    | Realizar la entrega recepción de materiales de papelería y limpieza y recepción de documentos administrativos en las coordinaciones de zona 07 Bacalar, 02 Felipe Carrillo Puerto, 05 José María Morelos, 10 Tulum, 08 Playa del Carmen, 03 y 09 Cancún y 04 Kantunilkin, Quintana Roo. |                         |                                                | 0                                                                                                         |
| Banco y Clabe<br>Interbancaria            | HSBC            | 021690065089630<br>80                    | Nacional                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                                                | 0                                                                                                         |
| R.F.C.:                                   | CAWL730224520   |                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                                |                                                                                                           |

| Lugar de adscripción de la persona comisionada |              |                  | Lugar del encargo o comisión |              |                                                                                               | Motivo del encargo o comisión                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------|--------------|------------------|------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| País                                           | Estado       | Ciudad/localidad | País                         | Estado       | Ciudad/Localidad                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| México                                         | Quintana Roo | Chetumal         | México                       | Quintana Roo | Bacalar, Felipe Carrillo Puerto, José María Morelos, Tulum, Solidaridad, Cancun y Kantunilkin | Realizar la entrega recepción de materiales de papelería y limpieza y recepción de documentos administrativos en las coordinaciones de zona 07 Bacalar, 02 Felipe Carrillo Puerto, 05 Jose Maria Morelos, 10 Tulum, 08 Playa del Carmen, 03 y 09 Cancun y 04 Kantunilkin, Quintana Roo. |
| Medio de Transporte                            |              |                  | Hospedaje                    |              |                                                                                               | Periodo del encargo o comisión                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Terrestre                                      |              |                  | SI                           | NO           |                                                                                               | Salida (día/mes/año)                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                |              |                  |                              |              |                                                                                               | Regreso (día/mes/año)                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Clave partidas                                 |              |                  | Denominación de la partida   |              |                                                                                               | Importe asignado por concepto de gasto de viáticos                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                |              |                  |                              |              |                                                                                               | \$1,357.68                                                                                                                                                                                                                                                                              |

AUTORIZACION

TITULAR

~~MTRO. HÉCTOR RUEDA LÓPEZ~~  
~~JEFE DEL DEPTO. RECURSOS M~~

LIC. HECTOR R. PULIDO GONZALEZ  
DIRECTOR GENERAL

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un período máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.