



**COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO**  
**DIRECCIÓN GENERAL**  
**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**  
**DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS**



**CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS**

Fecha: 15/08/2018

**PARA SER LLENADO POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN**

HAGO CONSTAR QUE EL: KENIA EVELIN SOSA CUPUL

LABORÓ EN: \_\_\_\_\_

LOS DÍAS: \_\_\_\_\_

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: DAD/MAT/269/2018

ESTA UNIDAD ADMINISTRATIVA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y REALIZÓ LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO A LO OFICIO ANTES CITADO.



\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA



**PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO**

**INFORME DE LA COMISIÓN**

MOTIVO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL SERVICIO DE 2017 DE LA ZONA NORTE

DE ACUERDO A LOS TRABAJOS Y ACTIVIDADES ENCOMENDADAS, ME PERMITO INFORMARLE LOS RESULTADOS DE LA COMISIÓN EFECTUADA:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

" Declaro bajo protesta de decir la verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que se realizaron todas y cada uno de los trabajos y actividades que arriba describo en el desempeño de la comisión encomendada y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario."



\_\_\_\_\_  
 KENIA EVELIN SOSA CUPUL

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

**POR EL TITULAR QUE GENERÓ LA COMISIÓN**

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADO EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS



\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA O DIRECCIÓN DE ÁREA CORRESPONDIENTE



COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
 DIRECCIÓN GENERAL  
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS



CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS

Fecha: 15/08/2018

**PARA SER LLENADO POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN**

HAGO CONSTAR QUE EL: KENIA EVELIN SOSA CUPUL

LABORÓ EN: \_\_\_\_\_

LOS DÍAS: \_\_\_\_\_

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: DAD/MAT/269/2018

ESTA UNIDAD ADMINISTRATIVA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y REALIZÓ LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO.

H.C. Manzanillo José Peet Kander  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA



**PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO**

**INFORME DE LA COMISIÓN**

MOTIVO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL SERVICIO DE 2017 DE LA ZONA NORTE

DE ACUERDO A LOS TRABAJOS Y ACTIVIDADES ENCOMENDADAS, ME PERMITO INFORMARLE LOS RESULTADOS DE LA COMISIÓN EFECTUADA:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

" Declaro bajo protesta de decir la verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que se realizaron todas y cada uno de los trabajos y actividades que arriba describo en el desempeño de la comisión encomendada y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario."

KENIA EVELIN SOSA CUPUL  
 NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

**POR EL TITULAR QUE GENERÓ LA COMISIÓN**

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADO EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

[Signature]  
 NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA O DIRECCIÓN DE ÁREA CORRESPONDIENTE



COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
 DIRECCIÓN GENERAL  
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS



CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS

Fecha: 15/08/2018

PARA SER LLENADO POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL: KENIA EVELIN SOSA CUPUL

LABORÓ EN: \_\_\_\_\_

LOS DÍAS: \_\_\_\_\_

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: DAD/MAT/269/2018

ESTA UNIDAD ADMINISTRATIVA CERTIFICA QUE EL COMISIONADO PERMANECIÓ EN ESTE LUGAR EN LAS FECHAS QUE SE CITAN Y REALIZÓ LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS DE ACUERDO AL OFICIO ANTES CITADO.

  
 \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA



PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO

INFORME DE LA COMISIÓN

MOTIVO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA PRESENTACIÓN DE RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL SERVICIO DE 2017 DE LA ZONA NORTE

DE ACUERDO A LOS TRABAJOS Y ACTIVIDADES ENCOMENDADAS, ME PERMITO INFORMARLE LOS RESULTADOS DE LA COMISIÓN EFECTUADA:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

" Declaro bajo protesta de decir la verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que se realizaron todas y cada uno de los trabajos y actividades que arriba describo en el desempeño de la comisión encomendada y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario."

  
 \_\_\_\_\_  
 KENIA EVELIN SOSA CUPUL

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

POR EL TITULAR QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADO EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

  
 \_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA O DIRECCIÓN DE ÁREA CORRESPONDIENTE