

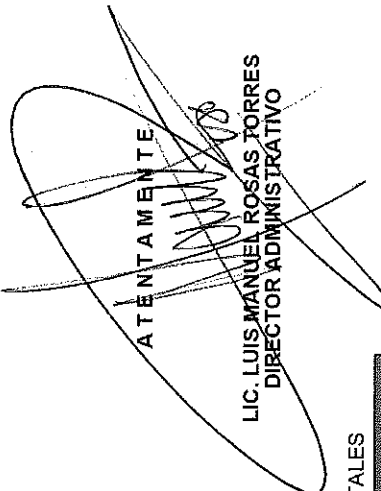
Oficio No. DGE/DAD/099/2022
Asunto: Comisión para revisión de expedientes
propuestos para baja
Chetumal, Quintana Roo, a 24 de Mayo del 2022

"null"

ING. MARIA SOBELBA XOOL CAB.
JEFE DE LA OFICINA DEL ÁREA COORDINADORA DE ARCHIVOS
PRESENTE

Por este medio me permito informarle su comisión del 26 de mayo al 10 de junio del presente año a las Coordinaciones de EMSAD, C.S.AI. y Planteles de la Zona Norte para llevar a cabo la verificación física de los expedientes bajo resguardo que se encuentran registrados en el Sistema de Entrega-Recepción (SENTRE)
Por lo anterior, se le autorizan 15 días de viáticos para dicha encomienda, que le serán transferidos a su cuenta de nómina No. 56502587278 del banco Santander.

Sin otro particular, le deseo éxito en esta encomienda.

ATENTAMENTE

LIC. LUIS MANUEL ROSAS TORRES
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

ACTIVIDAD: ASISTENCIA A REUNIONES ESTATALES

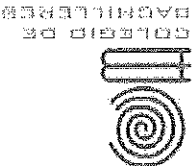
CLAVE PRESUPUESTAL

2112-1302-411-1-P-252-24-1-37301
2112-1302-411-1-P-252-24-1-37501

C.c.p. Jefe del Depto. de Recursos Humanos
C.c.p. Expediente
C.c.p. Minutario



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



Fecha: 16/06/2022

COMPROBACIÓN DE GASTOS POR COMISIÓN LABORAL

DENOMINACIÓN O ENCARGO DE LA COMISIÓN:		MOTIVO DE LA COMISIÓN:		Página 1	
C3 ALUMNOS CON PROGRAMAS DE FORMACIÓN PARA ELEVAR LA EFICIENCIA TERMINAL (Ingresos Propios))		Comisión para revisión de expedientes propuestos para baja		FECHA: 16 06 2022	

COLEGIO DE BACHILLERES DE QUINTANA ROO		
UNIDAD ADMINISTRATIVA		
DIRECCION ADMINISTRATIVA		

DATOS DEL COMISIONADO		
NOMBRE: MARIA SOBELBA XOOL CAB		
CORREO OFICIAL: RECHUMBACH2@HOTMAIL.COM		
PUESTO: JEFE DE LA OFICINA DEL AREA COORDINADORA R.F.C: DE ARCHIVOS		
OFICIO DE COMISIÓN No.: DGE/DAD/099/2022		
DE FECHA: 24-05-2022		
PERIODO DE LA COMISIÓN DEL: 26-05-2022 AL 10-06-2022		
LUGAR DE LA COMISIÓN: Cancun		

GASTOS EFECTUADOS DURANTE LA COMISIÓN			
FECHA	PAIS POBLACION ESTADO	FOLIO DOCUMENTO	RECURSO
10-06-2022	03100	130076	Pasaje Marítimo (Pasaje Marítimo)
-	-	-	Viajeros (37501)
-	-	-	Sin transporte (37501)
TOTAL		\$160.00	\$13,050.00
PASAJE MARITIMO DEVENGADO		\$155.00	\$13,050.00
VIÁTICOS DEVENGADO		\$13,050.00	\$0.00
SALDO		\$0.00	\$13,210.00

INFORME DE ACTIVIDADES Y RESULTADOS DE LA COMISIÓN:	
RESULTADOS:	
CONTRIBUCIONES:	
CONCLUSIONES:	

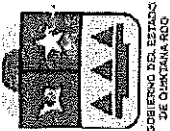
TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA O SERVIDOR PÚBLICO FACULTADO
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
NOMBRE Y FIRMA

EL COMISIONADO
MARIA SOBELBA XOOL CAB
NOMBRE Y FIRMA

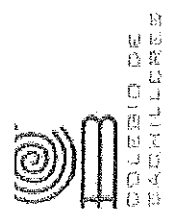
http://siad.cobaqroo.edu.mx:8080/financieros

V01-09-12

PO-17-1T-02-F-T-01



DIRECCIÓN GENERAL
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS



Fecha: 25/05/2022
Página 1

Lugar y Fecha: Chetumal, Quintana Roo A 24 DE MAYO DE 2022
C.: MARIA SOBELBA XOOL CAB
Puesto: JEFE DE LA OFICINA DEL ÁREA COORDINADORA DE ARCHIVOS
Adscripción: DIRECCION GENERAL
R.F.C.: XOCs720915KTA

COMUNICACIÓN DE LA COMISIÓN

Me permito comunicar a Usted su comisión a: cancu. Según oficio: DGE/DAD/099/2022 durante 15.0 días, del 26-05-2022 al 10-06-2022. Trabajos a desempeñar: verificación física de los expedientes bajo resguardo de la Coordinación Zona Norte, Coordinaciones de EMSAD y C.S.A.I. y Planteles de la Zona Norte .

RESUMEN DE COMBUSTIBLE						
FECHA	ITINERARIO (RECORRIDO)			DISTANCIA EN KM.		
0.0	TOTAL KILOMETROS RECORRIDOS			0.0		
KM. Recorridos	Repdimiento Vehiculo	=	0.0	x	0.0	= 0.00
	Litros Gasolina			Precio Vigente		Importe

RESUMEN DE VIATICOS				
LUGAR DE LA COMISION	FECHA	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
Cancun	26/05/2022 - 10/06/2022	15.0	870.0/435.0	13,050.00
			Subtotal \$	13,050.00

PASAJES Y OTROS	
SubTotal \$	155.00
TOTAL GENERAL	13,205.00

Poliza 41100026	Cargo	Abono
824004113730100000	155.00	
822004113730100000		155.00
824004113750100000	13,050.00	
822004113750100000		13,050.00
Total	13,205.00	13,205.00

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.

AUTORIZO COMISIÓN LIC. LUIS MANUEL ROSAS TORRES ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	COMISIONADO ING. MARIA SOBELBA XOOL CAB NOMBRE Y FIRMA V.o. Bo.
AUTORIZO Y/O REVISÓ LIC. LUIS MANUEL ROSAS TORRES ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	DIRECTOR ADMINISTRATIVO LIC. LUIS MANUEL ROSAS TORRES

Not valid for resale • Purchase only at Ultramar
No válido en reventa • Compra sólo en Ultramar



ULTRAMAR
E 'PER EICE' NA O / ATION

www.ultramarferry.com
UltramarFerry

Q.Roo Redondo Adulto Puerto Juarez - Isla Mujeres

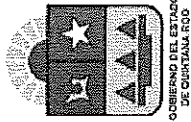
Fecha de Venta: 03/06/2022 RAR: 20501012195842304

Precio: \$160.00 MXN Caja: 012235957

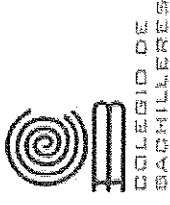


Rv. Rueda Medina s/n Muelle de API, Isla Mujeres, Q.Roo
El Embarcadero: km4 Playa Tortugas: km6.5 Playa Caracol: km9.5
Blvd Kukulcan, Zona Hotelera, Cancun Q. Roo 77508

Neusien Ocean GH, S.A. de C.V.
R.F.C. HD0101219571



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



CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS

Fecha: 25/05/2022

Página 1

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

HAGO CONSTAR QUE EL: MARIA SOBELBA XOOL CAB

LABORÓ EN:

LOS DÍAS:

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO: EGE/DAD/099/2022

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.



COLEGIO DE
BACHILLERES
DEL ESTADO DE
QUINTANA ROO
EMSAD COBA
23EMSM0012N

Leidy Evelyn Poot Salazar

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO

INFORME DE LA COMISIÓN

MOTIVO DE LA COMISIÓN: VERIFICACIÓN FÍSICA DE LOS EXPEDIENTES BAJO RESGUARDO DE LA COORDINACIÓN ZONA NORTE, COORDINACIONES DE EMSAD Y C.S.A.I. Y PLANTELES DE LA ZONA NORTE

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

Se realizó la verificación física de expedientes y espacios físicos de resguardo.

" 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."

MARIA SOBELBA XOOL CAB

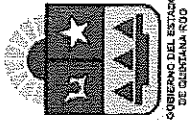
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

POR EL TITULAR QUE GENERÓ LA COMISIÓN

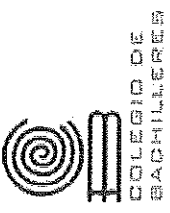
EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

L. C. Manuel Rosas Torres

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: 25/05/2022

Página 1

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

HAGO CONSTAR QUE EL: MARIA SOBELBA XOOL CAB

LABORÓ EN:

LOS DÍAS:

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: DGE/DAD/099/2022

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.

Mildred Yaneth Polanco Chuc

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA



SE
COLEGIO DE BACHILLERES
CENTRO DE SERVICIOS
EMSAD CHAN CHEN I CLAVE 23SEM50014L

PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO

INFORME DE LA COMISIÓN

MOTIVO DE LA COMISIÓN: VERIFICACIÓN FÍSICA DE LOS EXPEDIENTES BAJO RESGUARDO DE LA COORDINACIÓN ZONA NORTE, COORDINACIONES DE EMSAD Y C.S.A.I. Y PLANTELES DE LA ZONA NORTE

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

Se realizó la verificación física de expedientes y espacios físicos de resguardo de expedientes

" 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."

MARIA SOBELBA XOOL CAB

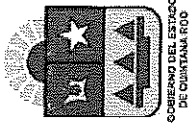
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

POR EL TITULAR QUE GENERO LA COMISIÓN

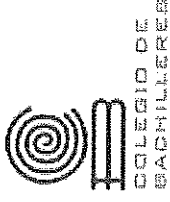
EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

Lic. Luis Manuel Casas Torres

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: 25/05/2022

Página 4

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

HAGO CONSTAR QUE EL: MARIA SOBELBA XOOL CAB

LABORÓ EN:

LOS DÍAS:

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: DGE/DAD/099/2022

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.



Mtra. Reyna Adriana Vega Chel
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO

INFORME DE LA COMISIÓN

MOTIVO DE LA COMISIÓN: VERIFICACIÓN FÍSICA DE LOS EXPEDIENTES BAJO RESGUARDO DE LA COORDINACIÓN ZONA NORTE, COORDINACIONES DE EMSAD Y C.S.A.I. Y PLANTELES DE LA ZONA NORTE

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

Se realizó la verificación física de expedientes y espacios físicos, resguardo de expedientes,

" 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."

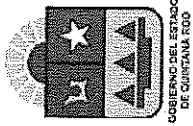
Maria Sobelba Xool Cab
MARIA SOBELBA XOOL CAB

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

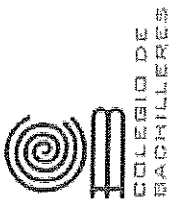
POR EL TITULAR QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

Lic. Luis Manuel Torres Torres
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: 25/05/2022

Página 1

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

HAGO CONSTAR QUE EL: MARIA SOBELBA XOOL CAB

LABORÓ EN:

LOS DÍAS:

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: DGE/DAD/099/2022

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



JCFP

Joel Herrera Ectiva

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

SELLO

PLANTEL
IGNACIO ZARAGOZA

CLAVE 23CECM17B

PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO

INFORME DE LA COMISIÓN

MOTIVO DE LA COMISIÓN: VERIFICACIÓN FÍSICA DE LOS EXPEDIENTES BAJO RESGUARDO DE LA COORDINACIÓN ZONA NORTE,
COORDINACIONES DE EMSAD Y C.S.A.I. Y PLANTELES DE LA ZONA NORTE

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

*Se realizó la verificación física de expedientes y espacios físicos de
resguardo de expedientes.*

" 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. "

[Signature]
MARIA SOBELBA XOOL CAB

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

POR EL TITULAR QUE GENERO LA COMISIÓN

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

Lic. Luis Manuel Rojas Varro

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

CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS

Fecha: 25/05/2022

Página 1

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

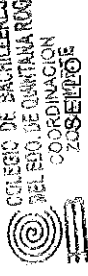
HAGO CONSTAR QUE EL: MARIA SOBELBA XOOL CAB

LABORÓ EN:

LOS DÍAS:

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: DE/IDAD/099/2022

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.



ING. AUBERTO PEKANADEZ GUILLERMO
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO

INFORME DE LA COMISIÓN

MOTIVO DE LA COMISIÓN: VERIFICACIÓN FÍSICA DE LOS EXPEDIENTES BAJO RESGUARDO DE LA COORDINACIÓN ZONA NORTE.
COORDINACIONES DE EMSAD Y C.S.A.I. Y PLANTELES DE LA ZONA NORTE

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

Se realizó la verificación física de expedientes y espacios físicos de
resguardo de expedientes

" 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."

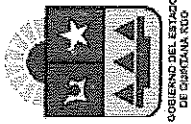
MARIA SOBELBA XOOL CAB

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

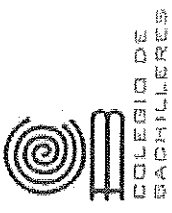
PARA EL TITULAR QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

Ing. Luis Manuel Rosas Torres
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: 25/05/2022

Página 4

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

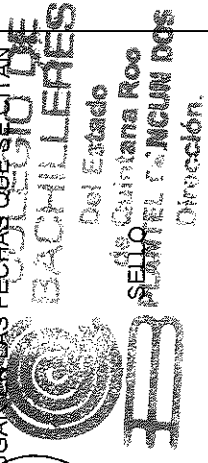
HAGO CONSTAR QUE EL: MARIA SOBELBA XOOL CAB

LABORÓ EN:

LOS DÍAS:

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: DGE/DAD/099/2022

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.



Cablos Mandoer Chable V. VIZQUELA
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO

INFORME DE LA COMISIÓN

MOTIVO DE LA COMISIÓN: VERIFICACIÓN FÍSICA DE LOS EXPEDIENTES BAJO RESGUARDO DE LA COORDINACIÓN ZONA NORTE,
COORDINACIONES DE EMSAD Y C.S.A.I. Y PLANTELES DE LA ZONA NORTE

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

Se realizó la verificación física de expedientes y espacios físicos de
resguardo de expedientes

" 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."

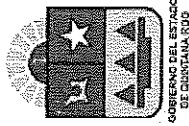
MARIA SOBELBA XOOL CAB

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

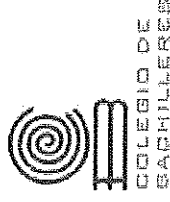
PARA EL TITULAR QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

Lic. Luis Manuel Rojas Torres
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: 25/05/2022

Página 4

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

HAGO CONSTAR QUE EL: MARIA SOBELBA XOOL CAB

LABORÓ EN:

LOS DÍAS:

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: DGE/DAD/099/2022

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

BACHILLERES
DEL ESTADO DE
QUINTANA ROO
PLANTEL CANCÚN UNO
DIRECCIÓN

Román Miguel Benítez

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO

INFORME DE LA COMISIÓN

MOTIVO DE LA COMISIÓN: VERIFICACIÓN FÍSICA DE LOS EXPEDIENTES BAJO RESGUARDO DE LA COORDINACIÓN ZONA NORTE,
COORDINACIONES DE EMSAD Y C.S.A.I. Y PLANTELES DE LA ZONA NORTE

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

Se realizó la Verificación Física de expedientes y espasmas físicas, de
resguardo de expedientes

" 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."

MARIA SOBELBA XOOL CAB

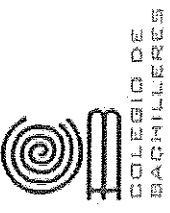
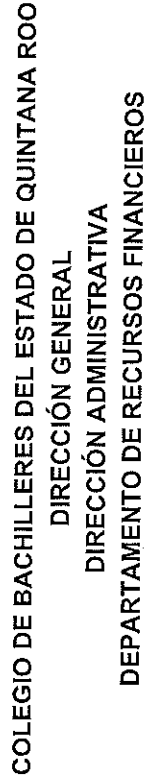
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

POR EL TITULAR QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

h.c. Luis Miguel Rojas Torre

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



Fecha: 25/05/2022

~~Pagina 1~~

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

LABORÓ EN:

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: DGE/DAD/099/2022

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.


Maria Guadalupe Contreras Castillo
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA



SELO
COSTA RICA
CANTON DE
SAN CARLOS
C. A. CANTON
SAN CARLOS
CANTON DE

PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO

MOTIVO DE LA COMISIÓN: VERIFICACIÓN FÍSICA DE LOS EXPEDIENTES BAJO RESGUARDO DE LA COORDINACIÓN ZONA NORTE; COORDINACIONES DE EMSAD Y C.S.A.I. Y PLANTELES DE LA ZONA NORTE

Se realizó la verificación física de expedientes y espaciales físicos de
resguardo de expedientes.

" 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."

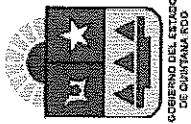
MARIA SOBELBA XOOOL CAB

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

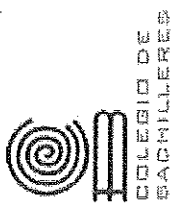
POR EL TITULAR QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS 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: 25/05/2022

Página 1

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

HAGO CONSTAR QUE EL: MARIA SOBELBA XOOL CAB
LABORÓ EN: _____
LOS DÍAS: _____
SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: DGE/DAD/099/2022

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.



Maria Sobelba Xool Cab
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO

INFORME DE LA COMISIÓN

MOTIVO DE LA COMISIÓN: VERIFICACIÓN FÍSICA DE LOS EXPEDIENTES BAJO RESGUARDO DE LA COORDINACIÓN ZONA NORTE, COORDINACIONES DE EMSAD Y C.S.A.I. Y PLANTELES DE LA ZONA NORTE
DE ACUERDO A LOS TRABAJOS Y ACTIVIDADES ENCOMENDADAS, ME PERMITO INFORMARLE LOS RESULTADOS DE LA COMISIÓN EFECTUADA:

Se realizó la verificación física de expedientes y el papeo físico del resguardo de expedientes

" 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."

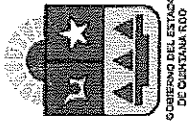
Maria Sobelba Xool Cab
MARIA SOBELBA XOOL CAB

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

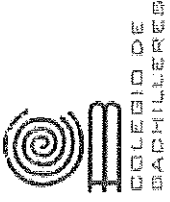
POR EL TITULAR QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

Lic. Luis Manuel Rosas Torres
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: 25/05/2022

Página 1

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

HAGO CONSTAR QUE EL: MARIA SOBELBA XOOL CAB

LABORÓ EN:

LOS DÍAS:

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: DGE/DAD/0997/2022

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



PLANTEL CIUDAD MUJERES
SELLO
CLAVE: 23ECB0024L

Mtro. Elias Barbosa Lizama

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO

INFORME DE LA COMISIÓN

MOTIVO DE LA COMISIÓN: VERIFICACIÓN FÍSICA DE LOS EXPEDIENTES BAJO RESGUARDO DE LA COORDINACIÓN ZONA NORTE, COORDINACIONES DE EMSAD Y C.S.A.I. Y PLANTELES DE LA ZONA NORTE

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

Se realizó la verificación física de expedientes y espacios físicos de resguardo de expedientes.

" 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."

MARIA SOBELBA XOOL CAB

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

POR EL TITULAR QUE GENERÓ LA COMISIÓN

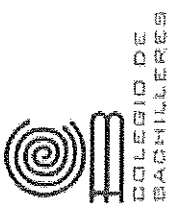
EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

Lic. Luis Manuel Restor Torres

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: 25/05/2022

Página 1

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

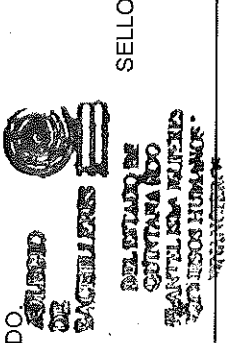
HAGO CONSTAR QUE EL: MARIA SOBELBA XOOL CAB

LABORÓ EN:

LOS DÍAS:

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: DGE/DAD/099/2022

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



Arturo Emmanuel Interán Pisté
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO

INFORME DE LA COMISIÓN

MOTIVO DE LA COMISIÓN: VERIFICACIÓN FÍSICA DE LOS EXPEDIENTES BAJO RESGUARDO DE LA COORDINACIÓN ZONA NORTE, COORDINACIONES DE EMSAD Y C.S.A.I. Y PLANTELES DE LA ZONA NORTE

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

Se realizó la verificación física de expedientes y espacios físicos de resguardo de expedientes

" 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."

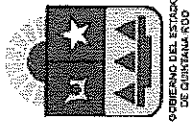
MARIA SOBELBA XOOL CAB

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

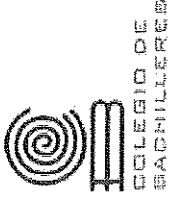
POR EL TITULAR QUE GENERO LA COMISIÓN

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

h.c. Luis Manuel Rosas Torres
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: 25/05/2022

Página 1

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

HAGO CONSTAR QUE EL: MARIA SOBELBA XOOL CAB

LABORÓ EN:

LOS DÍAS:

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: DGE/DAD/099/2022

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.



SELLO

MARIA I. ORTEGA SABIDO

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA **DIRECCION**

PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO

INFORME DE LA COMISIÓN

MOTIVO DE LA COMISIÓN: VERIFICACIÓN FÍSICA DE LOS EXPEDIENTES BAJO RESGUARDO DE LA COORDINACIÓN ZONA NORTE, COORDINACIONES DE EMSAD Y C.S.A.I. Y PLANTELES DE LA ZONA NORTE

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

Se realizó la verificación física de expedientes y espacios físicos de resguardo de expedientes.

" 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."

MARIA SOBELBA XOOL CAB

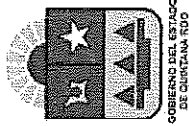
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

POR EL TITULAR QUE GENERO LA COMISIÓN

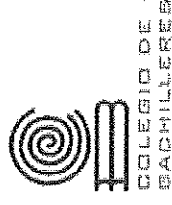
EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

Lic. Luis Manuel Torres

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



Fecha: 25/05/2022

CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS

Página 1

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

HAGO CONSTAR QUE EL: MARIA SOBELBA XOOL CAB

LABORÓ EN:

LOS DÍAS:

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: DGE/DAD/099/2022

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.



DEL ESTADO DE
QUINTANA ROO
PLANTEL
PUERTO MORELOS
CLAVE: 23ECB0028H

Lc. Olga Lidia Gomez Nolasco
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

DIRECCIÓN

PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO

INFORME DE LA COMISIÓN

MOTIVO DE LA COMISIÓN: VERIFICACIÓN FÍSICA DE LOS EXPEDIENTES BAJO RESGUARDO DE LA COORDINACIÓN ZONA NORTE,
COORDINACIONES DE EMSAD Y C.S.A.I. Y PLANTELES DE LA ZONA NORTE

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

Se realizó la verificación física de expedientes y espacios físicos
de resguardo de expedientes.

" 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."

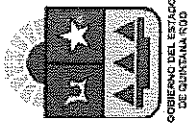
MARIA SOBELBA XOOL CAB

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

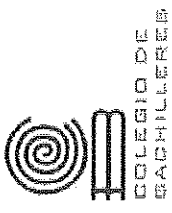
POR EL TITULAR QUE GENERO LA COMISIÓN

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

Lic. Luis Alberto Torres Torres
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: 25/05/2022

Página 4

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

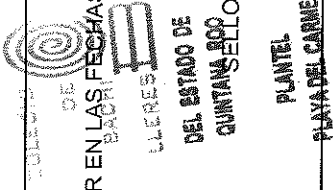
HAGO CONSTAR QUE EL: MARIA SOBELBA XOOL CAB

LABORÓ EN:

LOS DÍAS:

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: DGE/DAD/099/2022

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.



Lic. Roberto Antonio Cardeaz Bello

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

DIRECCION

PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO

INFORME DE LA COMISIÓN

DIRECCION

MOTIVO DE LA COMISIÓN: VERIFICACIÓN FÍSICA DE LOS EXPEDIENTES BAJO RESGUARDO DE LA COORDINACIÓN ZONA NORTE,
COORDINACIONES DE EMSAD Y C.S.A.I. Y PLANTELES DE LA ZONA NORTE

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

Se realizó la verificación física de expedientes y copias de
resguardo de expedientes.

" 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."

MARIA SOBELBA XOOL CAB

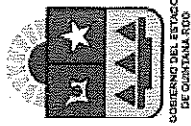
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

POR EL TITULAR QUE GENERÓ LA COMISIÓN

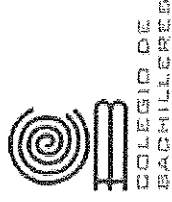
EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS
ESTABLECIDOS

Lic. Luis Manuel Vazquez Torres

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: 25/05/2022

Página 1

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

HAGO CONSTAR QUE EL: MARIA SOBELBA XOOL CAB

LABORÓ EN:

LOS DÍAS:

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: DGE/DAD/099/2022

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.



Nicte Hé Sánchez Cruz

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA EMSAD PUERTO AVENTURAS

CLAVE 23EMS0024S

PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO

INFORME DE LA COMISIÓN

MOTIVO DE LA COMISIÓN: VERIFICACIÓN FÍSICA DE LOS EXPEDIENTES BAJO RESGUARDO DE LA COORDINACIÓN ZONA NORTE, COORDINACIONES DE EMSAD Y C.S.A.I. Y PLANTELES DE LA ZONA NORTE

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

Se realizó la verificación física de expedientes y carpetas físicas de resguardo de expedientes.

" 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."

MARIA SOBELBA XOOL CAB

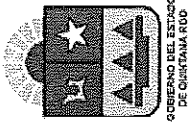
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

POR EL TITULAR QUE GENERO LA COMISIÓN

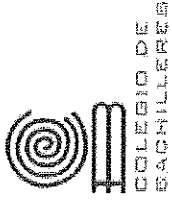
EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

Lic. Luis Manuel Reyes Torres

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



Fecha: 25/05/2022

CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS

Página 1

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

HAGO CONSTAR QUE EL: MARIA SOBELBA XOOL CAB

LABORÓ EN:

LOS DÍAS:

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: DGE/DAD/099/2022

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.



Lic. Norma Angélica Carril Medina
NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO

INFORME DE LA COMISIÓN

MOTIVO DE LA COMISIÓN: VERIFICACIÓN FÍSICA DE LOS EXPEDIENTES BAJO RESGUARDO DE LA COORDINACIÓN ZONA NORTE,
COORDINACIONES DE EMSAD Y C.S.A.I. Y PLANTELES DE LA ZONA NORTE

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

Se realizó la verificación física de expedientes y expensas físicas de
resguardo de expedientes.

" 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."

MARIA SOBELBA XOOL CAB

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

POR EL TITULAR QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

Lic. Luis María Rojas Torres
NOMBRE Y FIRMA DEL TITULAR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA O DIRECCIÓN DE ÁREA
CORRESPONDIENTE