



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



**CERTIFICACIÓN DE VIÁTICOS**

Fecha: 22/10/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL: PABLO ARTURO VARGAS KU

LABORÓ EN: EL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE FELIPE CARRILLO PUERTO

LOS DÍAS: 25 DE OCTUBRE DE 2018

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: SDAC/DBIB/078/2018

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.

*[Handwritten Signature]*

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA



COLEGIO DE BACHILLERES  
**SELLO**  
 COORDINACION ZONA CENTRO

**PARA SER LLENADO POR EL COMISIONADO**

**INFORME DE LA COMISIÓN**

MOTIVO DE LA COMISIÓN: "CURSO PARA RESPONSABLES DE BIBLIOTECAS" Y "SUPERVISIÓN A LAS INSTANCIAS EDUCATIVAS CON BIBLIOGRAFÍA EN EL S.N.B".

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

SE CAPACITÓ A 16 RESPONSABLES DE BIBLIOTECAS DE LOS PLANTELES Y ENSAD DE LA ZONA CENTRO.

" 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."

PABLO ARTURO VARGAS KU

*[Handwritten Signature]*  
 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

*[Handwritten 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: 26/10/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL: PABLO ARTURO VARGAS KU

LABORÓ EN: EL PLANTEL CANCUN II

LOS DÍAS: 25, 26 y 27 DE OCTUBRE DE 2018

SEGÚN EL OFICIO DE COMISIÓN NO.: SDAC/DBIB/078/2018

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: "CURSO PARA RESPONSABLES DE BIBLIOTECAS" Y "SUPERVISIÓN A LAS INSTANCIAS EDUCATIVAS CON BIBLIOGRAFÍA EN EL S.N.B".

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

SE CAPACITÓ A 21 RESPONSABLES DE BIBLIOTECAS DE LOS PLANTELES, EMSAD y CSAI DE LA ZONA NORTE.

" 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."

PABLO ARTURO VARGAS KU

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