



# COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA SUR

*Dirección Administrativa*

*Departamento de Recursos Financieros*

## INFORME DEL PERSONAL COMISIONADO

|                                    |                             |
|------------------------------------|-----------------------------|
| <b>NOMBRE</b>                      |                             |
| MC. CRISTOPHER ARMANDO AMADOR COTA |                             |
| <b>CARGO</b>                       | <b>LUGAR DE LA COMISIÓN</b> |
| ENCARGADO DEL DEPTO. SEA           | CABO SAN LUCAS, B.C.S.      |

|                               |                       |                               |
|-------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>PERIODO DE LA COMISIÓN</b> |                       |                               |
| <b>No. DE DÍAS</b>            | <b>DEL (dd/mm/aa)</b> | <b>AL (dd/mm/aa)</b>          |
| .5                            | 10/07/2025            | 10/07/2025                    |
| <b>IMPORTE DE VIÁTICOS</b>    |                       | <b>OFICIO DE COMISIÓN No.</b> |
| \$750.00                      |                       | 011/2025                      |

|                                                                                                                     |                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>DATOS DE LA COMISIÓN</b>                                                                                         |                                                  |
| <b>OBJETIVO DE LA COMISIÓN:</b>                                                                                     |                                                  |
| TRASLADARSE A CABO SAN LUCAS, B.C.S. PARA RECOGER AL LIC. RAMÓN NÚÑEZ MÁRQUEZ Y TRAERLO DE REGRESO A LA PAZ, B.C.S. |                                                  |
| <b>RESULTADOS OBTENIDOS DE LA COMISIÓN</b>                                                                          |                                                  |
| El traslado se llevo a cabo de manera satisfactoria.                                                                |                                                  |
| <b>DOCUMENTOS DE RESPALDO</b>                                                                                       |                                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> Oficio de Comisión.                                                             | <input type="checkbox"/> Actas circunstanciadas. |
| <input type="checkbox"/> Diplomas o Constancias de participación                                                    | <input type="checkbox"/> Otros                   |

|                               |
|-------------------------------|
| <b>COMISIONADO</b>            |
| MC. CRISTOPHER A. AMADOR COTA |
| <b>NOMBRE Y FIRMA</b>         |

|                                                       |                                    |                               |                               |                                 |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
|                                                       | <b>Dirección Administrativa</b>    |                               |                               |                                 |
| <b>B.C.S.</b>                                         | <b>Depto. Recursos Financieros</b> |                               |                               |                                 |
| <b>Collegio de Bachilleres de Baja California Sur</b> | <b>OPERADO</b>                     |                               |                               |                                 |
|                                                       | <b>PROGRAMA:</b>                   |                               |                               |                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> DC                | <input type="checkbox"/> AC        | <input type="checkbox"/> AD   |                               |                                 |
| 4 <input checked="" type="checkbox"/> IP              | 5 <input type="checkbox"/> SF      | 6 <input type="checkbox"/> SE | 7 <input type="checkbox"/> ET | 8 <input type="checkbox"/> RIP. |
| <b>EJERCICIO 2025</b>                                 |                                    |                               |                               |                                 |