



**GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS**

NÚMERO: COBAO/COBAO/0256/2022

CLAVE PRESUPUESTARIA: 506001-13203000004-411374BECBA022

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 30/09/2022

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALEJANDRA ELENA GARCIA ROJAS

CATEGORÍA: SECRETARIA A - CONTRATO - 1020

ADSCRITO A LA: COORDINACION DE DESARROLLO HUMANO

LUGAR DE COMISIÓN: SAN LUCAS OJITLAN

REGIÓN: PAPALOAPAM

OBJETO DE LA COMISIÓN: INTERVENCION DE PRIMER CONTACTO ANTE CASOS DE ACOSO SEXUAL Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: QUIEN CORRESPONDA

OTROS LUGARES: PLANTEL 21 OJITLAN

PERÍODO DEL: 01/10/2022 AL 01/10/2022 CUOTA DIARIA: \$700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:VEHICULO OFICIAL

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



**COBAO**

**DIRECCIÓN GENERAL**

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Handwritten signature]*  
LIC. RODRIGO ELIGIO GONZALEZ ILLESCAS  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San Lucas Ojitlán, Oax a 01 de Octubre DE 2022

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 01 de Octubre AL 01 de Octubre 2022



**COBAO**

Plantel 21  
OJITLÁN

NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Handwritten signature]*  
LIC. BIZCARRA DE J. RAONICAR P.

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

Clave 20ECB00220

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: COBAO/COBAO/0256/2022

FECHA: 30/09/2022

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*

GARA900108FT8

ALEJANDRA ELENA GARCIA ROJAS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
M.A. EUSTORGIO MARTINEZ MARTINEZ  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*  
LIC. RODRIGO ELIGIO GONZALEZ ILLESCAS  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

