



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

NÚMERO: COBAO/COBAO/0034/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: 506001-13203000002411374BECBA0223

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 14/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: VERONICA HERNANDEZ GONZALEZ

CATEGORÍA: M.M. Y S. - DIRECTOR - 0C1913A

ADSCRITO A LA: DIRECCION GENERAL

LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (PAPALOAPAM)

REGIÓN: PAPALOAPAM

OBJETO DE LA COMISIÓN: 28 ANIVERSARIO DEL CENTRO DE EDUCACION ABIERTA 04 TUXTEPEC Y VISITAS TECNICAS PL 54-CHILTEPEC Y 47-LOMA BONITA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: QUIEN CORRESPONDA

OTROS LUGARES: PLANTEL 07 TUXTEPEC, PLANTEL 54 CHILTEPEC Y PLANTEL 47 LOMA BONITA

PERIÓDO DEL: 15/02/2023 AL 16/02/2023 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:



COLEGIO DE BACHILLERES
DEL ESTADO DE OAXACA

SELECCIÓN DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

DIRECCIÓN
GENERAL

M.C. VERONICA HERNANDEZ GONZALEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL _____ A _____ DE _____ AL _____



SELO
COLEGIO DE BACHILLERES
DEL ESTADO DE OAXACA

2022-2023

Plantel 54

CHILTEPEC

Clave: 302300541

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

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

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: COBAO/COBAO/0034/2023

FECHA: 14/02/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1400.00 (MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

HEGV830801HP8

VERONICA HERNANDEZ GONZALEZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

L.C.P. ADALBERTO MEDINA CASAS
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

M.C. VERONICA HERNANDEZ GONZALEZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

