



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

NÚMERO: COBAO/COBAO/0052/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: 506001-13203000004411374BECBA0223

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 17/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MILAGRO GRACIELA MORALES HERNANDEZ

CATEGORÍA: TECNICO - CONTRATO - 1833

ADSCRITO A LA: DIRECCION GENERAL

LUGAR DE COMISIÓN: HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL BANDERAZO DE INICIO AL TEQUIO BIENESTAR COMUNIDAD COBAO EN EL PLANTEL 38 TLAXIACO

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: QUIEN CORRESPONDA

OTROS LUGARES: PLANTEL 38 TLAXIACO

PERÍODO DEL: 18/02/2023 AL 18/02/2023 CUOTA DIARIA: \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



**COBAO**

COLEGIO DE BACHILLERES  
DEL ESTADO DE OAXACA



2022-2028

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

DIRECCION  
GENERAL

M.C. VERONICA HERNANDEZ GONZALEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISION

Heroica Ciudad de Tlaxiaco 18 Febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18 Febrero AL 18 Febrero 2023



**COBAO**

COLEGIO DE BACHILLERES  
DEL ESTADO DE OAXACA



2022-2028

Plantel 38

TLAXIACO

Clave 20EC0038R

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.

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: COBAO/COBAO/0052/2023

FECHA: 17/02/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

MOHM031230577

MILAGRO GRACIELA MORALES HERNANDEZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

L.C.P. ADALBERTO MEDINA CASAS

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

M.C. VERONICA HERNANDEZ GONZALEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

