



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 VEHÍCULO:VEHICULO OFICIAL

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



COBAO

COLEGIO DE BACHILLERES
DEL ESTADO DE OAXACA



2022-2028

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

DIRECCION
GENERAL
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

