



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

11:00

NÚMERO: COBAO/COBAO/0061/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: 506001-13203000004411374BECBA0223

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 22/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: FABIAN FRANCO AVENDAÑO

CATEGORÍA: M.M. Y S. - JEFE DE DEPARTAMENTO 17A. - 0J1702A

ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO JURIDICO

LUGAR DE COMISIÓN: SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: AUDIENCIA DE CONCILIACION DEL EXP-106/2021 DEL ACTOR C.EDMUNDO CONTRERAS COUDER ,EN LA JUNTA ESPECIAL DE SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC, OAXACA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: QUIEN CORRESPONDA

OTROS LUGARES:

PERIODO DEL: 27/02/2023 AL 28/02/2023 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



*[Handwritten signature]*

M.C. VERONICA HERNANDEZ GONZALEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Handwritten signature: Lic. Lorena López Soto Pérez]*

DIRECCIÓN GENERAL

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Tehuantepec A 28 DE febrero/23

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27 AL 28 febrero 23

SELLO

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/0061/2023

FECHA: 22/02/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*  
FABIAN FRANCO AVENDAÑO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
L.C.P. ADALBERTO MEDINA CASAS  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*  
M.C. VERONICA HERNANDEZ GONZALEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

