



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

NÚMERO: COBAO/COBAO/0277/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: 506001-13203000002411374AEAAA0323

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALMA GISELLE MARTÍNEZ DOLORES

CATEGORÍA: ASOCIADO C - BASE - 08110

ADSCRITO A LA: PLANTEL 05 MATIAS ROMERO

LUGAR DE COMISIÓN: EL ESPINAL

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: CALIFICACION Y VALIDACION DE PRUEBAS OBJETIVAS DEL CONCURSO DE CONOCIMIENTO DE LA ETAPA REGIONAL DEL 40 INTERCOLEGIAL 2023

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: CON QUIEN CORRESPONDA

OTROS LUGARES: PLANTEL 02 ESPINAL

PERÍODO DEL: 27/04/2023 AL 28/04/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: OTRO



**COBAO**  
COLEGIO DE BACHILLERES  
DEL ESTADO DE OAXACA  
2022-2023

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
DIRECCIÓN GENERAL  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

El Espinal, Oaxaca a 28 de Abril de 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27 AL 28 de Abril de 2023



**COBAO**  
COLEGIO DE BACHILLERES  
DEL ESTADO DE OAXACA  
2022-2023  
Plantel 02  
ESPINAL  
SELLO

Lic. Favian Vázquez López  
Director del Plantel

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**

NÚMERO: COBAO/COBAO/0277/2023

FECHA: 21/04/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (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

MADA940902

ALMA GISELLE MARTÍNEZ DOLORES  
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