



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

NUMERO: COBAO/COBAO/0475/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: 506001-13203000004411374BECBA0223

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 05/07/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROMEO TORRES HERNANDEZ

CATEGORÍA: OFICIAL ADMINISTRATIVO 6A. - BASE - 0A0609A

ADSCRITO A LA: DIRECCION DE PLANEACION

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA CATARINA JUQUILA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REVISION A LAS INSTALACIONES ELECTRICAS DEL PLANTEL 31 JUQUILA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: QUIEN CORRESPONDA

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 06/07/2023 AL 07/07/2023 CUOTA DIARIA: \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: TLY-9777 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:

**COBAO**

COLEGIO DE BACHILLERES  
DEL ESTADO DE OAXACA

**2022-2028**

**DIRECCIÓN  
GENERAL**

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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 Santa Catarina Juquila Oaxaca A 07 DE Julio  
DEL 06-07-2023 AL 07-07-2023



*M.C. Adalberto R. Garcia Sanchez*  
*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**

NUMERO: COBAO/COBAO/0475/2023

FECHA: 05/07/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1600.00 (MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
TOHR -830406

ROMEO TORRES HERNANDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

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

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

