



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

NUMERO: COBAO/COBAO/0966/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: 506001-13203000004411374BECBA0223

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 13/12/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROLANDO JAVIER LOPEZ HERNANDEZ

CATEGORÍA: TECNICO - BASE - 09236

ADSCRITO A LA: DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

LUGAR DE COMISIÓN: MIAHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ

REGIÓN: SIERRA SUR

OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE BIENES E INSUMOS

ORDENANDELE PRESENTARSE CON: QUIEN CORRESPONDA

OTROS LUGARES: PLANTEL 27 MIAHUATLAN

PERÍODO DEL: 14/12/2023 AL 14/12/2023 CUOTA DIARIA: \$400.00 (CUATROCIENTOS 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

DIRECCIÓN

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

MIAHUATLAN OAX. a 14 DE DICIEMBRE DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14 DE DICIEMBRE AL 14 DE DICIEMBRE



COBAO

COLEGIO DE BACHILLERES
DEL ESTADO DE OAXACA

2022 2028
Plantel 27

MIAHUATLAN

Clave 20ECB0027L

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

M. García
Subdirectora Académica
Sopa Alcazar Biendatlan
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NUMERO: COBAO/COBAO/0966/2023

FECHA: 13/12/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]
LOMR000136M7
ROLANDO JAVIER LOPEZ 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

