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

NUMERO: COBAO/COBAO/0619/2024
CLAVE PRESUPUESTARIA: 506001-15403000003411374BECBA0224
DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 04/09/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: MAYBE VILLALANA SANCHEZ
CATEGORÍA: M.M. Y S. - SUBDIRECTOR - 0F2010A
ADSCRITO A LA: DIRECCION DE PLANEACION
LUGAR DE COMISIÓN: LLANO CRUCERO
REGIÓN: SIERRA DE JUAREZ
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION CON AUTORIDADES MUNICIPALES
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: QUIEN CORRESPONDA
OTROS LUGARES: SANTA CRUZ LLANO CRUCERO TEPUXTEPEC MIXE,OAXACA
PERIÓDO DEL: 05/09/2024 AL 05/09/2024 CUOTA DIARIA: $400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS() OTRO (X)
ESPECIFIQUE: VEHICULO PARTICULAR

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

Santa Cruz llano crucero Tepuxtepec, Mixe, Oax A 05 Septiembre DE 2024

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 05 AL 05 Septiembre del 2024

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
AGENCIA MUNICIPAL
"LLANO CRUCERO"
Mpio. Santo Domingo
Tepuxtepec,
Dto. Mixe, Oax.
2021

SELLO

Hermino Domínguez Martínez
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/0619/2024
FECHA: 04/09/2024

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
VISM7910262T6	L.C.P. ADALBERTO MEDINA CASAS	M.C. VERONICA HERNANDEZ GONZALEZ
MAYBE VILLALANA SANCHEZ	RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO		

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS