



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

NÚMERO: COBAO/COBAO/0278/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: 506001-1320300002411374AEAAA0323
DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: IRINA OMINTA ARANA MUÑOZ

ADSCRITO A LA: PLANTEL 05 MATIAS ROMERO

REGION: 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: O

CATEGORÍA: ASOCIADO C - BASE - 08110

LUGAR DE COMISIÓN: EL ESPINAL

COBAO
COLEGIO DE BACHILLERES
DEL ESTADO DE OAXACA

2022-2023

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
DIRECCIÓN
REQUISITAR SIN DESPRENDER
GENERAL

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
Planta 02
ESPINAL
Clave: CO02C
SELLO

Lic. Favian Vásquez López
Director del Plantel

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MÁS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

DESPRENDER AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

RECIBO OFICIAL

NÚMERO: COBAO/COBAO/0278/2023

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

AAMIB601229V14

IRINA OMINTA ARANA MUÑOZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

L.C.P. ADALBERTO MEDINA CASAS
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

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

ESTE FORMATO NO TENDRÁ VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS