



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

NUMERO: COBAO/COBAO/0100/2026
CLAVE PRESUPUESTARIA: 506001-1540200001411374AEAAA0326
DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 06/02/2026

NOMBRE DEL COMISIONADO: CINTHYA VALERIA GALLEGOS HERNANDEZ CATEGORÍA: PROFESOR ASOCIADO "B", TC - BASE - CT0075
ADSCRITO A LA: PLANTEL 32 CUILAPAM LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (ISTMO)
REGIÓN: ISTMO
OBJETO DE LA COMISIÓN: BRINDAR APOYO, ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORÍA TÉCNICO-PEDAGÓGICA AL PERSONAL DOCENTE, POR PARTE DE LOS ASESORES Y MONITORES TÉCNICO PEDAGÓG
ORDENANDELE PRESENTARSE CON: QUIEN CORRESPONDA
OTROS LUGARES: PLANTEL 02 'EL ESPINAL'
PERIÓDO DEL: 09/02/2026 AL 09/02/2026 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:VEHÍCULO OFICIAL AUTOBUS() OTRO ()
ESPECIFIQUE:



DIRECCIÓN GENERAL
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

[Handwritten Signature]
PROFESORA ANGELICA GARCIA PEREZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

El Espinal, Oaxaca A 09 de febrero DE 2026

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 09 de febrero 09 de febrero 2026



[Handwritten Signature]
Lic. Ulises Toledo Santiago
DIRECTOR DE 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/0100/2026
FECHA: 06/02/2026

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Handwritten Signature]
GAHC840214UTA

CINTHYA VALERIA GALLEGOS HERNANDEZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten Signature]
L.C.P. JULIO CESAR RAMOS MELCHOR
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten Signature]
PROFESORA ANGELICA GARCIA PEREZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD