



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

NUMERO: COBAO/COBAO/0108/2026

CLAVE PRESUPUESTARIA: 506001-15402000001411374AEAAA0326

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 06/02/2026

NOMBRE DEL COMISIONADO: GUADALUPE VILLEGAS ARREDONDO

CATEGORÍA: PROFESOR TITULAR "C", TT - BASE - CT0093

ADSCRITO A LA: PLANTEL 39 NAZARENO

LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (COSTA)

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: BRINDAR APOYO, ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORÍA TÉCNICO-PEDAGÓGICA AL PERSONAL DOCENTE, POR PARTE DE LOS ASESORES Y MONITORES TÉCNICO PEDAGÓGICO

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: QUIEN CORRESPONDA

OTROS LUGARES: PLANTEL 03 PINOTEPA NACIONAL

PERÍODO DEL: 10/02/2026 AL 10/02/2026 CUOTA DIARIA: \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE: LUGAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: VEHICULO OFICIAL AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

Pinotepa Nacional, Oaxaca a 10 de febrero DE 2026.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10 de febrero AL 10 de febrero 2026.



[Handwritten Signature]
C.P. Francisco Sandra Bautista Peláez
Dr. PL. 03 PINOTEPA NACIONAL

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/0108/2026

FECHA: 06/02/2026

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$800.00 (OCHOCIENTOS 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]
VIAG790405FM7

GUADALUPE VILLEGAS ARREDONDO
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