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

NUMERO: COBAO/COBAO/0111/2026
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: LILIANA DIAZ CUEVAS
CATEGORÍA: PROFESOR TITULAR "C", TT - BASE - CT0093
ADSCRITO A LA: DIRECCION ACADEMICA
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
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: QUIEN CORRESPONDA
OTROS LUGARES: PLANTEL 20 NILTEPEC
PERIÓDO DEL: 10/02/2026 AL 10/02/2026 CUOTA DIARIA: $600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:VEHICULO OFICIAL AUTOBUS() OTRO ()
ESPECIFIQUE:

COBAO
COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA
2022-2028
DIRECCIÓN GENERAL

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

PROFESORA ANGELICA GARCIA PEREZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Niltepec, 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.

COBAO
COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA
2022-2028
Plantel 22
NILTEPEC

SELLO

ING. ABEL MARTINEZ LOPEZ
DIRECTOR DEL PLANTEL 20
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/0111/2026
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
DICL760812LF9	L.C.P. JULIO CESAR RAMOS MELCHOR	PROFESORA ANGELICA GARCIA PEREZ
LILIANA DIAZ CUEVAS	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