



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

NUMERO: COBAO/COBAO/0146/2026

CLAVE PRESUPUESTARIA: 506001-15403000003411374AEAAA0326

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 17/02/2026

NOMBRE DEL COMISIONADO: HILDA MARGARITA ROJAS LOPEZ

CATEGORÍA: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - BASE - A04004

ADSCRITO A LA: DIRECCION ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (ISTMO)

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISIÓN DE PLANTELES

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: QUIEN CORRESPONDA

OTROS LUGARES: PLANTEL 15 UNION HIDALGO, PLANTEL 20 NILTEPEC

PERÍODO DEL: 18/02/2026 AL 20/02/2026 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:VEHICULO OFICIAL

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



**COBAO**

COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA

2022-2028

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

DIRECCION GENERAL REQUISITAR SIN DESPRENDER

PROFESORA ANGELICA GARCIA PEREZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Unión Hidalgo, Oaxaca A 19 de febrero DE 2026

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18 AL 19 de febrero de 2026



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

*[Signature]*  
**Dr. Rosfel Martínez Méndez**  
Director

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: COBAO/COBAO/0146/2026

FECHA: 17/02/2026

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1800.00 (MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

ROLH750207JB0

HILDA MARGARITA ROJAS LOPEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

L.C.P. JULIO CESAR RAMOS MELCHOR  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

MTRA. ANGELICA GARCIA PEREZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD