



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

NUMERO: COBAO/COBAO/0093/2026

CLAVE PRESUPUESTARIA: 506001-15402000001411374AEAAA0326

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 05/02/2026

NOMBRE DEL COMISIONADO: LIS HERENDIRA MEDINA CRUZ

CATEGORÍA: PROFESOR TITULAR "A", MT - BASE - CT0089

ADSCRITO A LA: PLANTEL 39 NAZARENO

LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (SIERRA SUR)

REGIÓN: SIERRA SUR

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 06 'PUTLA VILLA DE GUERRERO'

PERÍODO DEL: 06/02/2026 AL 06/02/2026 CUOTA DIARIA: \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE



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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Putla Villa de Guerrero, Oaxaca A 06 de febrero DE 2026.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 06 de febrero AL 06 de febrero 2026.



*[Signature]*  
Euprepu Sanchez Camacho  
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/0093/2026

FECHA: 05/02/2026

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
MECL20903LX8  
LIS HERENDIRA MEDINA CRUZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO  
31982

*[Signature]*  
L.C.P. JULIO CÉSAR RAMOS MELCHOR  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

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