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

NUMERO: COBAO/COBAO/0097/2026

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: ARANXA CRUCITA PEREZ AQUINO **CATEGORÍA: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - CONTRATO-CONFIANZA - A01024**

ADSCRITO A LA: DIRECCION ACADEMICA **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 PEDAGÓG

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: QUIEN CORRESPONDA

OTROS LUGARES: PLANTEL 06 PUTLA VILLA DE GUERRERO'

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

MEDIO DE TRANSPORTE AUTORIZADO: 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

Putla de Villa de Guerrero, Oax. 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.

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
COBAO
COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA
2022-2028
Plantel 06
PUTLA DE GUERRERO
Clave 20EBH0006Z
SELLO

Euprepio Sanchez Cañada
Director

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/0097/2026

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
PEAA951122AW4		
ARANXA CRUCITA PEREZ AQUINO	L.C.P. JULIO CESAR RAMOS MELCHOR	PROFESORA ANGELICA GARCIA PEREZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS