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

NUMERO: COBAO/COBAO/0250/2026
CLAVE PRESUPUESTARIA: 506001-15402000001411374BECBA0226
DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/05/2026

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARJORIE MARIANA HERNANDEZ SAINZ
CATEGORÍA: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - CONTRATO - 1031
ADSCRITO A LA: DIRECCIÓN DE SUPERVISION PARA LA MEJORA EDUCATIVA
LUGAR DE COMISIÓN: EL ESPINAL
REGIÓN: ISTMO
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR, EN SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE FORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN PARA INTEGRANTES DEL COMITÉ DE ÉTICA Y DE PREVENCIÓN DE CONFLICTOS DE IN
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: A QUIEN CORRESPONDA
OTROS LUGARES: PL. 02 EL ESPINAL
PERIÓDO DEL: 22/05/2026 AL 22/05/2026 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

DELFINA ELIZABETH GUZMAN DIAZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

EL ESPINAL, OAXACA A 22 DE MAYO DE 2026

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22/05/26 AL 22/05/26

SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL
COBAO
COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA
2022-2028
PLANTEL ESPINAL
Clave 20EC0002C

SELLO

Por
FAUIAN VASQUEZ LOPEZ
DIRECTOR PLANTEL 02 ELESPINAL

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/0250/2026
FECHA: 21/05/2026

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
HESM741003KS6		
MARJORIE MARIANA HERNANDEZ SAINZ	MTRO. ALFREDO ASPIROZ MORENO	LICDA. DELFINA ELIZABETH GUZMAN DIAZ
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