



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

NUMERO: COBAO/COBAO/0315/2026
CLAVE PRESUPUESTARIA: 506001-15401000001411374BECBA0226
DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: RODRIGO CRUZ MORALES
ADSCRITO A LA: COORDINACIÓN JURÍDICA
REGIÓN: MIXTECA
OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE CITATORIO AL C. CARLOS ALBERTO CRESPO SEGUN EL EXPEDIENTE 016/CMD/2026
ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: CON QUIEN CORRESPONDA
OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 16/06/2026 AL 16/06/2026 CUOTA DIARIA: \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

OTRO ()

CATEGORÍA: TITULAR A - BASE - 08097
LUGAR DE COMISIÓN: HUAJUAPAN DE LEÓN

FECHA: 15/06/2026



COBAO
COLEGIO DE BACHILLERES
DEL ESTADO DE OAXACA
2022-2028

DIRECCIÓN
GENERAL
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

[Firma]

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HUAJUAPAN DE LEÓN, OAX. A 16 DE JUNIO DE 2026
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16-06-26 AL 16-06-26



COBAO
COLEGIO DE BACHILLERES
DEL ESTADO DE OAXACA
2022-2028
Plantel 08
HUAJUAPAN DE LEÓN
Clave 3030B0663X

[Firma]
ING. UBALDO MAXIMINO SANCHEZ HENDEZ
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
DIRECCIÓN

NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

NUMERO: COBAO/COBAO/0315/2026
FECHA: 15/06/2026

[Firma]
RODRIGO CRUZ MORALES
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Firma]
MTRO. ALFREDO ASPIROZ MORENO
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Firma]
LICDA. DELFINA ELIZABETH GUZMAN DIAZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS