



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

NÚMERO: COBAO/COBAO/0200/2022

CLAVE PRESUPUESTARIA: 506001-13203000004-411374BECBA022

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE BACHILLERES DEL ESTADO DE OAXACA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 13/07/2022

NOMBRE DEL COMISIONADO: MIGUEL AMBROSIO CRUZ

CATEGORÍA: TECNICO - BASE - 09236

ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO JURIDICO

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: SEGUIMIENTO AL RECURSO DE IMPUGNACION A LA ADMINISTRACION GENERAL DE AUDITORIA FISCAL FEDERAL, CON SEDE EN LA CIUDAD DE MEXICO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: QUIEN CORRESPONDA

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 14/07/2022 AL 14/07/2022 CUOTA DIARIA: \$1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



*[Handwritten Signature]*  
LIC. RODRIGO ELIGIO GONZALEZ ILLESCAS

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ciudad de Mexico A 14 de Julio DE 2022

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14-07-22 AL 14-07-22



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

*[Handwritten Signature]*  
Comptia Teresa Mendoza Orozco

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: COBAO/COBAO/0200/2022

FECHA: 13/07/2022

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1500.00 (MIL 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

*[Handwritten Signature]*  
AGCM 103262K6  
MIGUEL AMBROSIO CRUZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
M.A. EUSTORGIO MARTINEZ MARTINEZ  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*  
LIC. RODRIGO ELIGIO GONZALEZ ILLESCAS  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

