



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

NÚMERO: CGEMSySCyT/CGEMSySCyT/0005/2020

CLAVE PRESUPUESTARIA: 1220011390000001375374AEAAA0420

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COORDINACION GENERAL DE EDUCACION MEDIA, SUPERIOR, SUPERIOR, CIENCIA Y TECNOLOGIA

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 16/01/2020

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE LUIS OSORIO CRUZ  
 CATEGORÍA: JEFE DE OFICINA - CONTRATO-CONFIANZA - 2Y1504  
 ADSCRITO A LA: UNIDAD DE PROGRAMACIÓN Y EVALUACIÓN  
 LUGAR DE COMISIÓN: SAN MIGUEL EL GRANDE  
 REGIÓN: MIXTECA  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE MATERIAL Y REUNIÓN DE TRABAJO EN EL INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SAN MIGUEL EL GRANDE, OAXACA.  
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ING. MIGUEL ANGEL MENDEZ ROSADO  
 OTROS LUGARES: KM. 1.2 CARRETERA A LA COMUNIDAD DE MORELOS S/N SAN MIGUEL EL GRANDE, TLAXIACO OAXACA, C.P 71140  
 PERÍODO DEL: 17/01/2020 AL 18/01/2020 CUOTA DIARIA: \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
 MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLA2468 AUTOBUS() OTRO ()  
 ESPECIFIQUE:



*[Signature]*

LIC. MANUEL FRANCISCO MÁRQUEZ MÁNDEZ  
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
 REQUISITAR SIN DESPRENDER

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
 REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

San miguel el Grande Oaxaca a 18 de enero 2 DE 2020

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 17 enero AL 18 enero



INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR  
 DE SAN MIGUEL EL GRANDE  
 DIRECCIÓN DE SERVICIOS  
 ADMINISTRATIVOS

*[Signature]*  
 DIRECTOR.  
 ING. MIGUEL ANGEL MENDEZ ROSADO

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: CGEMSySCyT/CGEMSySCyT/0005/2020

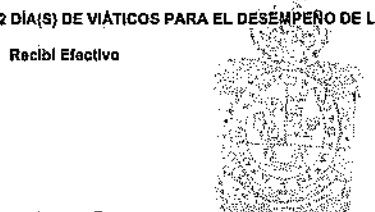
FECHA: 16/01/2020

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1000.00 (MIL PESOS 00/100 M.N.)  
 POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó



00CL770122966

JOSE LUIS OSORIO CRUZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
 M.A. CANDIDO RAMÍREZ GARRONA

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

LIC. MANUEL FRANCISCO MARQUEZ MENDEZ  
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD