



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

F=2435  
010-200

0-20 Junio

NÚMERO: /abrev/0962/2017  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 05/06/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEODEGARIO ROJAS BAUTISTA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039  
LUGAR DE COMISIÓN: SANTOS REYES NOPALA

OBJETO DE LA COMISIÓN: RECONOCER LAS PROPUUESTAS QUE EL NUCLEO AGRARIO REQUIERE PARA ESTABLECER LAS CARACTERISTICAS DEL POSIBLE CONVENIO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: SANTIAGO CUIXTLA, HIDALGO, SAN ISIDRO CAMPECHERO, SAN MARCOS ZAPOTALITO ETC.

PERÍODO DEL: 06/06/2017 AL 06/06/2017 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW38930 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



*[Handwritten Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Vice Rectoría Administrativa

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Campus Puerto Escondido

Santiago Cuixtla a 06 de Junio DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 06 de Junio AL 06 de Junio



COMISARIADO DE BIENES  
COMUNALES  
SANTIAGO CUIXTLA  
NOP., JUQ., OAX.

*[Handwritten Signature]*  
DENERIO HERRERA DEZ COZES.  
PRESIDENTE DEL COMISARIADO DE BIENES COMUNALES.

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: /abrev/0962/2017

FECHA: 05/06/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA 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]*

ROBL900919SI4

LEODEGARIO ROJAS BAUTISTA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7720-2