

F. 5936
CLC-490

C-88 A62



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

NÚMERO: /abrev/1840/2016
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 08/11/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: JULIETA KARINA CRUZ VASQUEZ
CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA
LUGAR DE COMISIÓN: VILLA DE TUTUTEPEC DE MELCHOR OCAMPO
REGIÓN: COSTA
OBJETO DE LA COMISIÓN: RECOLECCION DE MUESTRAS PARA LA REALIZACION DE ESTUDIOS BROMATOLOGICOS
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .
OTROS LUGARES: N/A
PERÍODO DEL: 09/11/2016 AL 09/11/2016 CUOTA DIARIA: \$180.00 (CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS() OTRO ()
ESPECIFIQUE:



SELO DE VICERECTORIA ENTIDAD ADMINISTRATIVA

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

CONSTANCIA DE COMISION

El Zapotalito, Villa de Tututepec de Melchor Ocampo a 9 de noviembre DE 2016

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 09/nov/2016 AL 09/nov/2016



AGENCIA DE POLICIA MUNICIPAL
El Zapotalito, Mpio. Villa de Tututepec de Melchor Ocampo, Dto. Juquila, Oaxaca.

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

[Signature]
Prof. José Alberto Casas Quevedo
AGENTE DE POLICIA MUNICIPAL EL ZAPOTALITO, MPIO. VILLA DE TUTUTEPEC DE MELCHOR OCAMPO, DITO. JUQUILA, OAXACA, ADMINISTRACIÓN 2014
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/1840/2016
FECHA: 08/11/2016

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$180.00 (CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recbí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]

CUVJ760730AU1
JULIETA KARINA CRUZ VASQUEZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

[Signature]
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

1190*