

F. 5004
Ccc 377

Reintegró
Cta 6406428171
E-336/oct-



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

NÚMERO: /abrev/1454/2016
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 22/08/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROBERTO LOPEZ POZOS

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN AGUSTIN LOXICHA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: LEVANTAR ENCUESTAS DE SATISFACCION PARA GRUPOS PRODUCTORES CDI

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 23/08/2016 AL 24/08/2016 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW38919. AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría
Administrativa

SELLO DE LA ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

San Agustín Loxicha a 24 de Agosto DE 2016

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23 de Agosto AL 24 de Agosto de 2016



REGIDURÍA DE
SALUD SELLO

Mpio. San Agustín
Loxicha,
Mto. Pochutla, Oax.

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

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

[Signature]
Regiduría de Salud

RECIBO OFICIAL

NÚMERO: /abrev/1454/2016

FECHA: 22/08/2016

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$540.00 (QUINIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]

LOPR621209-JR

ROBERTO LOPEZ POZOS

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

[Signature]
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

75337-50