



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

NÚMERO: /abrev/0969/2016
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 30/05/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: SUSANA GARCIA ORTEGA

CATEGORÍA: TITULAR A - UMR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN JOSE MANIALTEPEC

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TOMA DE MUESTRAS DE AGUA Y PARAMETROS FISICO-QUIMICOS IN SITU

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL 31/05/2016 AL 31/05/2016 CUOTA DIARIA: \$90.00 (NOVENTA PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: TLA2673

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE



**Vice-Rectoría
Administrativa**

DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Puerto Escondido a *31 de mayo* DE *2016*
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *31 de mayo* AL *31 de mayo*

Mia Cruz Lopez
Alcalde Municipal

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

NÚMERO: /abrev/0969/2016

FECHA: 30/05/2016

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$90.00 (NOVENTA PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]
SUSANA GARCIA ORTEGA
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Signature]
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

Comprobado
10/06/2016
1763 14