

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

F SIIS



NÚMERO: /abrev/1643/2016 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-139

AUTO	RIZACIÓN DE LA COMISIÓ	N	
			FECHA: 29/09/201
DMBRE DEL COMISIONADO: BEATRIZ CORTES BARRAGAN	CATEGORÍA: ASOCIADO B -	UMAR - 4A6003	
DSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA	LUGAR DE COMISIÓN: SANT	LUGAR DE COMISIÓN: SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL	
GIÓN: COSTA			
BJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL CIERRE DE PRACTICAS DE LOS ALI	UMNOS DE SEPTIMO SEMESTRE DE LA LICEN	ICIATURA EN ENFERMERIA	
RDENANDOLE PRESENTARSE CON: .	•		
TROS LUGARES: N/A			
RIÓDO DEL: 30/09/2016 AL 30/09/2016 CUOTA DIARIA: \$180.00 (CIENTO			
EDIO DE TRANSMANDA UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL () PLAÇAS DEL SPECIFICIVE: .	VEHICULO: AUTOBUS(X)	OTRO ()	??de
O SELLO DE LA PLPENDENCIA O ENTIDAD		RESPUESTE DE TITUEAR DE LA DEPENDENC	OA O ENTIDADA
CE REQUISITAR SIN DESPRENDER		PRESIDENTE AND DESIGNATION OF THE PROPERTY OF	RENDER.
CO	INSTANCIA DE COMISIÓN	my corporation	Li. James
and a secondido			
Santiago finotepa	Nacional A 30	de septiembre	DE _ 2016
	- I - I - I		
GO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR D	EL 30/04/16 AL	30/04/16	
A CONTROL OF THE PARTY OF THE P		Dr. Heribertof	Carrejo Maj
HOSPITEL CREATION OF BELLEVISION OF THE TAT		NOMBRE, CARGO Y PRIMEE	LA AUTORIDAD,
NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS	LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS !	· /// W	JA V ENTIDAD
DESPRENDER AQUI	DESPRENDER AQUI	DESPRENDER AQUI	•
	RECIBO OFICIAL		N. T
			<del></del>
			NUMERO: /abrev/1643/2016

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

COMBETCHATASA BEATRIZ CONCE BABRIAGAN NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD