



F. 5158 \* 650 -  
CLC 377

5/19 Oct.

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

NÚMERO: /abrev/1682/2016  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 10/10/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDITH LUCERO RAMIREZ

CATEGORÍA: JEFE DE AREA C - UMAR - 446019

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ADMINISTRATIVA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE LA CONCILIACION PATRIMONIAL DE LOS REGISTROS DE INVENTARIOS Y LA INFORMACION PRESENTADA EN LOS ESTADOS FINANCIEROS AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2016, ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 10/10/2016 AL 10/10/2016 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:



Vice Rectoría  
Administrativa

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Tlaxiaco de Cabrera Oax. a 10 de Octubre de 2016.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10/10/2016 AL 10/10/2016



SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN  
DIRECCIÓN DE PATRIMONIO

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

*[Handwritten Signature]*  
CP. ROXANA DIAZ CRUZ  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/1682/2016

FECHA: 10/10/2016

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]*  
LUREM40182MGS

EDITH LUCERO RAMIREZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

4650