



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

CC 34
F=382
E=330 Enco

NÚMERO: /abrev/0102/2017
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 28/01/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: ISAIAS RUFINO MENDOZA MARTINEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA APERTURA DE PRACTICAS CLINICAS DE ENFERMERIA PEDIATRICA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: OAXACA

PERÍODO DEL: 31/01/2017 AL 01/02/2017 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: .



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
Vice-Rectoría Académica
Campus Puerto Escondido

Responsable
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

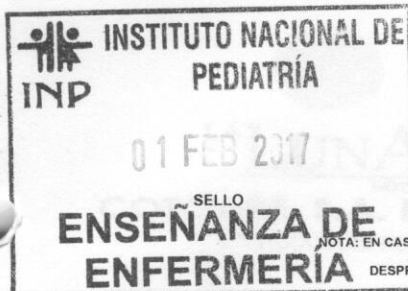
CONSTANCIA DE COMISIÓN

Ciudad de México

A 01 DE FEBRERO

DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 01-02-2017 AL 01-02-2017



NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMO DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

Flore Castellanos Santiago

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0102/2017
FECHA: 28/01/2017

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.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

MEMI800706TW7

ISAIAS RUFINO MENDOZA MARTINEZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

12,688