



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

CCC 34
F=280
58
E-195 Enero

NÚMERO: /abrev//2017
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-1
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 18/01/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: JESUS VLADIMIR HERNANDEZ ROSADO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - A6021

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACIÓN

LUGAR DE COMISIÓN: CIUDAD DE MEXICO

REGION: N/A

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISITIR A CAMPO CLINICO AL INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA

OTROS LUGARES: N/A

PERIODO DEL: 19/01/2017 AL 19/01/2017 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE UTILIZA: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS() OTRO (X) ESPECIFIQUE: .



Vice-Rectoría
Administrativa

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

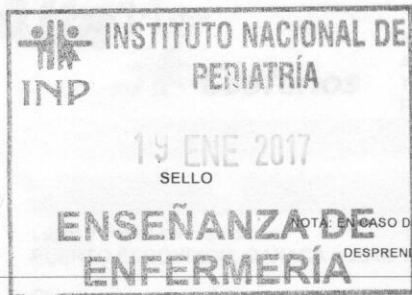
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

C.D. Mexico A 19 de Enero DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 19-01-2017 AL 19-01-2017



Mtra. Flora Castellanos S.
C. Servicio Social

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//2017
FECHA: 18/01/2017

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

HERJ850119-EM1

JESUS VLADIMIR HERNANDEZ ROSADO
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

11/08/150