F-2071
CCC 115

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

**NÚMERO: /abrev/0597/2017**
**CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-139**
**DEPENDENCIA O ENTIDAD:**

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

**FECHA: 05/05/2017**

**NOMBRE DEL COMISIONADO: EDGAR ROBLES ZAVALA** **CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033**
**ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA** **LUGAR DE COMISIÓN: HUAJUAPAM DE LEON**
**REGIÓN: MIXTECA**
**OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A REUNION DE INVESTIGADORES DEL SISTEMAS DE UNIVERSIDADES**
**ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .**
**OTROS LUGARES: N/A**
**PERIÓDO DEL: 18/05/2017 AL 18/05/2017 CUOTA DIARIA: $270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N. )**
**MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:. AUTOBUS() OTRO ()**
**ESPECIFIQUE:**

UNIVERSIDAD DEL MAR
UMAR
OAXACA
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

Huajuapan de León, Oax. A 19 de mayo DE 2017

**HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL** 18/05/2017 **AL** 18/05/2017

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA MIXTECA
OAXACA
VICE-RECTORIA ACADÉMICA

Vice-Rector Académico
Dr. Agustín Santiago Alvarado

**SELLO**

**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

**NUMERO: /abrev/0597/2017**
**FECHA: 05/05/2017**

**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 |
|---|---|---|
| ROZE651204M29<br>EDGAR ROBLES ZAVALA<br>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*