F-2814 CIE-213 Reintegro Cta. 6406426183 E-575/Junio

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

NÚMERO: /abrev/1058/2017
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 23/06/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: FELIX GARCIA ZUÑIGA — **CATEGORÍA: TECNICO - UMAR - 4A6038**

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION — **LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ**

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: "INFORME DEFINITIVO 2016 EN EL SISTEMA DE FORMATO UNICO,REPORTE DEL EJERCICIO,DESTINO Y RESULTADOS DE LOS RECURSOS FEDERALES TRANSFERIDOS"

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 23/06/2017 AL 23/06/2017 CUOTA DIARIA: $270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:

UMAR — Puerto Escondido Puerto Angel Huatulco — O A X A C A

Vice-Rectoria de Administración

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 23 de Junio DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23/06/17 **AL** 23/06/17

UMAR — Puerto Escondido – Puerto Angel – Huatulco — O A X A C A

VICE-RECTORÍA DE RELACIONES Y RECURSOS

SELLO

Lic. Martha I. Ramírez Hdz
Vice-Rectora de Relaciones y Recursos UMAR

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/1058/2017
FECHA: 23/06/2017

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**

GAZF740712F76

FELIX GARCIA ZUÑIGA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

4709.2