F=3260
C/C-242
68 Agosto

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

NÚMERO: /abrev/1167/2017
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 07/08/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ
CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ
REGIÓN: VALLES CENTRALES
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR MUEBLES Y MATERIAL DE OFICINA
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .
OTROS LUGARES: N/A
PERIÓDO DEL: 08/08/2017 AL 08/08/2017 CUOTA DIARIA: $270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RW36125 AUTOBUS() OTRO ()
ESPECIFIQUE:

UNIVERSIDAD DEL MAR
UMAR
mare nostrum veritabile faciendum
Puerto Escondido Puerto Angel Huatulco
O A X A C A
Vice-Rectoria de Administracion

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juarez, Oax A 8 de agosto DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 8/08/17 AL 8/08/17

UNIVERSIDAD DEL MAR
UMAR
mare nostrum verisabile faciendum
Puerto Escondido – Puerto Angel – Huatulco
O A X A C A
VICE-RECTORIA DE RELACIONES Y RECURSOS

SELLO

Lic. Martha I. Peña Hernández
Vice-Rectoría de Relaciones y Rec

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/1167/2017
FECHA: 07/08/2017

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.

Recibi Efectivo	Entregué	Autorizó
GASC680916GGA CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ 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

+2,322.17