F-2887 ① ALE-213 E-37 Julio

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

NÚMERO: /abrev/1114/2017
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 05/07/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: JACKSON SANTOS APARICIO **CATEGORÍA: TECNICO - UMAR - 4A6038**
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION **LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ**
REGIÓN: VALLES CENTRALES
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION PARA REVISION DE INFORMACION Y AVALUO DEL FAM.
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .
OTROS LUGARES: N/A
PERIÓDO DEL: 06/07/2017 AL 06/07/2017 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:

UNIVERSIDAD DEL MAR UMAR mare nostrum verifabile faciendum Puerto Escondido Puerto Angel Huatulco OAXACA
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, Oax A 6 de julio DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 6/07/17 **AL** 6/07/17

UNIVERSIDAD DEL MAR UMAR mare nostrum verifabile faciendum Puerto Escondido – Puerto Angel – Huatulco OAXACA
VICE-RECTORÍA DE RELACIONES Y RECURSOS

SELLO

Lic Martha I. Pérez Hernández
Vice-Rectora de Relaciones y Recursos

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/1114/2017
FECHA: 05/07/2017

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** Bueno x 530 = **Autorizó**

SAAJ881112SS1
JACKSON SANTOS APARICIO
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

T870 2