

F 3635 \$2,347.25

CLP-301

0210 Sept.



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

NÚMERO: /abrev/1326/2017
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

497180

(A)

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 15/09/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEODEGARIO ROJAS BAUTISTA CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA LACHIXIO
REGIÓN: SIERRA SUR
OBJETO DE LA COMISIÓN: CAPACITACION Y ASISTENCIA TECNICA CDI A GRUPOS PRODUCTORES
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .
OTROS LUGARES: N/A
PERÍODO DEL: 18/09/2017 AL 20/09/2017 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW38930 AUTOBUS() OTRO ()
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

0 REQUISITAR SIN DESPRENDER

[Handwritten Signature]
Responsable
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Vice-Rectoría Administrativa

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Campus Puerto Escondido San Vicente Lachixio A 20 de Septiembre DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18 de Septiembre AL 20 de Septiembre



20-505-1-0016

SELO

COMISIONADO DE
BIENES COMUNALES
SAN VICENTE LACHIXIO
0016 DE SELO DE VIAL 042

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

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

[Handwritten Signature]
DIGNILIO S. SANCHEZ SANCHEZ

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/1326/2017

FECHA: 15/09/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$810.00 (OCHOCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.) 1,367
POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

[Handwritten Signature]

ROBL900919S14

LEODEGARIO ROJAS BAUTISTA
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten Signature]

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten Signature]

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

72,347.25