

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

NÚMERO: /abrev/1305/2017 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-2IR1609 **DEPENDENCIA O ENTIDAD:**

AUTORIZACIÓN	DEIA	COMISION
AUTURIZACION	DE LA	COMMISSION

FECHA: 11/09/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DEL CARMEN ALEJO PLATA

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032 LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: VISITA AL CRIP SALINA CRUZ PARA PRESENTAR EL PROYECTO

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 12/09/2017 AL 12/09/2017 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RW38929

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:

Vice-Rectoria

de Administración de entidad

REQUISITAR SIN DESPRENDER

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL



REGIONAL DE INVESTIGACION PESQUERA SALINA CRUZ OAX

OMBRE, 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

NUMERO: /abrev/1305/2017

FECHA: 11/09/2017

RECIBO OFICIAL

Autorizó

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

Entrequé

AERC6508049C0

MARIA DEL CARMEN ALEJO PLATA 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