

F-3650

F-3650
010-302

0-211 Sep.



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

NÚMERO: /abrev/1327/2017
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

197406

1

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 15/09/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: MAXIMINO SALUSTIANO ORTEGA VASQUEZ

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA:

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA LACHIXIO

REGIÓN: SIERRA SUR

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADO DE PERSONAL DE PROMOCION DEL DESARROLLO

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 VEHICULO:RW38930

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Vice-Rectoría Administrativa
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



20-505-1-0018

COMISARIADO DE BIENES COMUNALES
SAN VICENTE LACHIXIO
MUN. DE SCLA DE VIEJA, OAX.

SELO

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

[Handwritten Signature]
DIONICIO E. SANCHEZ SANCHEZ

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/1327/2017

FECHA: 15/09/2017

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Handwritten Signature]

OEVM6506083M7
MAXIMINO SALUSTIANO ORTEGA VASQUEZ
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

+11367 =