



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

49 8225



NÚMERO: /abrev/1346/2017 **CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156 DEPENDENCIA O ENTIDAD:** 

## **AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 25/09/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: PABLO TORRES HERNANDEZ

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

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

PERIÓDO DEL: 25/09/2017 AL 25/09/2017 CUOTA DIARIA: \$180.00 (CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

PECIFICUE:

SELLO VICE DE CONTROL DE PHITATAIS DESCRIPTION DER

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

A 15 de septiembre DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL



DE OAXACA JURISTICCION SANIFARIA NO. V.C.

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/1346/2017 FECHA: 25/09/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$180.00 (CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD.

TOHP640711437 **PABLO TORRES HERNANDEZ** 

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

3,250.01

42,230.02