



F= 4635  
CIC-365

EAS New

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

NÚMERO: /abrev/1540/2017  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 01/11/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALAIN JOEL IBAÑEZ MARTINEZ  
CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
LUGAR DE COMISIÓN: TABASCO  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CONOCER LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE VIENEN REALIZANDO LA API Y LA ADUANA RESPECTIVAMENTE.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 06/11/2017 AL 09/11/2017 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



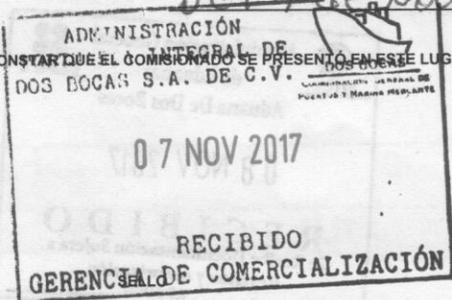
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice Rectoría  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Del 7 de noviembre 2017 a 8 de noviembre de 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_  
ADMINISTRACIÓN GENERAL DE DOS BOCAS S.A. DE C.V.



Lic. Alejandra Tovar Díaz  
Coord. de Promoción y Difusión

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/1540/2017  
FECHA: 01/11/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1080.00 (MIL OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
IAMA85010538A  
ALAIN JOEL IBAÑEZ MARTINEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

72730