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

E-305 DIC

NÚMERO: /abrev/1778/2017
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 19/12/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO **CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012**
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION **LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ**
REGIÓN: VALLES CENTRALES
OBJETO DE LA COMISIÓN: LLEVAR DESPENSAS DE PERSONAL DEL SUNEO-CECAT
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .
OTROS LUGARES: N/A
PERIÓDO DEL: 20/12/2017 AL 20/12/2017 CUOTA DIARIA: $270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX26360 AUTOBUS() OTRO ()
ESPECIFIQUE:

UNIVERSIDAD DEL MAR
UMAR
mare nostrum vertabile faciendum
Puerto Escondido Puerto Angel Huatulco
O A X A C A
Vice-Rectoria de Administración

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juarez, Oax **A** 20 diciembre **DE** 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 20/12/17 **AL** 20/12/17

UNIVERSIDAD DEL MAR
UMAR
mare nostrum vertabile faciendum
Puerto Escondido – Puerto Angel – Huatulco
O A X A C A
VICE-RECTORÍA DE RELACIONES Y RECURSOS

SELLO

Lic Martha I Pérez Hernández
Vice Rectora de Relaciones y Recursos

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/1778/2017
FECHA: 19/12/2017

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	Entregué	Autorizó
RAPA6608189Q6 ARMANDO RAMIREZ PINACHO 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

+1,000