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

7-4691
@10.365
E-225 Nov

NÚMERO: /abrev/1607/2017
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 16/11/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: EFREN GARCIA MARTINEZ **CATEGORÍA: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - UMAR - 4A6006**

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION **LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ**

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE BIENES SUSCEPTIBLES DE BAJA POR INSERVIBLES.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 17/11/2017 AL 17/11/2017 CUOTA DIARIA: $270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RW38923 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:

UNIVERSIDAD DEL MAR
UMAR
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 17 NOVIEMBRE DE 2017

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

Poder Ejecutivo del Estado de Estados Unidos Mexicanos Sría. de Administración

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
DIRECCIÓN DE PATRIMONIO
DEPTO. CONTROL DE BIENES MUEBLES
ALMACÉN GENERAL
ÁREA DE BAJAS

RECIBIDO
DIA / MES / AÑO

SELLO

Jefe de Bienes Muebles
Luis Alfonso Mata Mendragon

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/1607/2017
FECHA: 16/11/2017

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**

GAME720413S31
EFREN GARCIA MARTINEZ
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

+210