F=9601 $12,062.99
$1,200
CIC-365
E-03 NOV

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

(1)

NÚMERO: /abrev/1539/2017
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 01/11/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: FAUSTO ROBERTO CAMARGO OCHOA **CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003**

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA 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

PERIÓDO 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:

UNIVERSIDAD DEL MAR
UMAR
Puerto Escondido Puerto Angel Huatulco
OAXACA

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Vice Rectoria
de Planeación

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 _____

AUTORIZACIÓN
PORTUARIA INTEGRAL DE
DOS BOCAS S.A. DE C.V.
DOS BOCAS
0 7 NOV 2017
SELLO RECIBIDO
DEPENDENCIA DE COMERCIALIZACIÓN

Lic. Alejandra Tovar Díaz.
Coordinación 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/1539/2017
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**

CAOF581214H79
FAUSTO ROBERTO CAMARGO OCHOA
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

+13,262.4