I 4687

CIC·365

E-207 NOV

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

NÚMERO: /abrev/1602/2017
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 15/11/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE ROLANDO BASTIDA ZAVALA — CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA — LUGAR DE COMISIÓN: CHACAHUA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: QUE LOS ESTUDIANTES CONOZCAN LOS PRINCIPALES HABITAT DE OAXACA,LAGUNAS COSTERAS,POZAS DE MAREA Y ARRECIFES CORALINOS.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 16/11/2017 AL 17/11/2017 CUOTA DIARIA: $180.00 (CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNP23 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:

UNIVERSIDAD DEL MAR
UMAR
Puerto Escondido · Puerto Ángel · Huatulco
OAXACA
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

Zapotalito, Chacahua A 17 de noviembre DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16 AL 17 de noviembre

ELCAZARCOSME Perolto

E.C.P.

SOCIEDAD COOPERATIVA DE PRODUCCIÓN PESQUERA PARAISO ESCONDIDO S.C. DE R.S.
R.F.C. PPP96··12BH·
PERMISO JAIBA: 120073337·
PERMISO CAMARÓN: 120057175·
PERMISO ESCAMA: 120073993274
DOM. CONOCIDO S/N CENTRO ZAPOTALITO C.P. 7183·
··· TUTEPEC ··· CAMPO OAX

SELLO

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/1602/2017
FECHA: 15/11/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $360.00 (TRECIENTOS SESENTA PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo	Entregué	Autorizó
BAZR671127FH9 JOSE ROLANDO BASTIDA ZAVALA 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

1660.-