



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

*Pres 139
E25 Mw*

NÚMERO: /abrev/1535/2017
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-3PD2015-10/16
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 01/11/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: SAUL JAIME SERRANO GUZMAN

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: TABASCO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR Y PRESENTAR EN FORMA ORAL TRES TRABAJOS EN EL II SIMPOSIO INTERNACIONAL DE ACUACULTURA AQUADACA 2017

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 07/11/2017 AL 11/11/2017 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:



**Vice-Rectoría
de Administración**

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Villahermosa, Tabasco, Univ. Juárez Autónoma de Tabasco, a 10 de noviembre DE 2017.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 7 de noviembre AL 11 de noviembre DE 2017.



**DIVISIÓN ACADÉMICA DE
CIENCIAS AGROPECUARIAS
DIRECCIÓN**

Dr. Roberto Flores Bello.
Director de la División Académica
de Ciencias Agropecuarias (DACA)

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/1535/2017

FECHA: 01/11/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1350.00 (MIL TRECIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 5 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]

SEGJ560824UY1
SAUL JAIME SERRANO GUZMAN
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

18.620-05