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

NÚMERO: ICAPET/ICAPET/0442/2015

CLAVE PRESUPUESTARIA: 42300100000000141137 4EBAFG0115

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO DE CAPACITACION Y PRODUCTIVIDAD PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE OAXACA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 09/09/2015

NOMBRE DEL COMISIONADO: IVONNE GALLEGOS CARREÑO **CATEGORÍA: M.M. Y S. - DIRECTOR GENERAL - 0D2210B**

ADSCRITO A LA: DIRECCION GENERAL **LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA QUIEGOLANI**

REGIÓN: SIERRA SUR

OBJETO DE LA COMISIÓN: CLAUSURA DE CURSOS DE CARPINTERIA, REPOSTERIA Y ENTREGA DE CONSTANCIAS

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: LOS ORGANIZADORES

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 10/09/2015 AL: 11/09/2015 CUOTA DIARIA: $400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX-24497 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE

Poder Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Oaxaca
I.C.A.P.E.T.

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN Y PRODUCTIVIDAD PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE OAXACA
DIRECCIÓN GENERAL

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CD. IVONNE GALLEGOS CARREÑO
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Santa Maria Quiegolani Oaxaca A 11 de Septiembre DE 2015

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10/09/2015 **AL** 11/09/2015.

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
PRESIDENCIA MUNICIPAL
Mpio. Santa María Quiegolani, Dtto. Yautepec, Oax.
2014 - 2016

SELLO

pedro Vasquez Cruz
presidente Municipal

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: ICAPET/ICAPET/0442/2015

FECHA: 09/09/2015

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo **Entregué** **Autorizó**

GACI810102
IVONNE GALLEGOS CARREÑO
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

C.P. LUIS ALFREDO POBLANO CONTRERAS
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

CD. IVONNE GALLEGOS CARREÑO
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

C/435

1115 - 497104
C = 476870