



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

NÚMERO: ICAPET/ICAPET/0239/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 52400110600000411374EBAFG0116

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 27/06/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: ONESIMO FELIPE HERNANDEZ MARCIAL CATEGORÍA: M.M. Y S. - JEFE DE DEPARTAMENTO 16A. - 0R1603A
 ADSCRITO A LA: UDC 166 PINOTEPA NACIONAL LUGAR DE COMISIÓN: REYES MANTECON
 REGIÓN: VALLES CENTRALES
 OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION DE TRABAJO CONVOCADO POR LA DIRECCION DE PLANEACION DE ESTE INSTITUTO EN OFICINAS DE IIOCIFED
 ORDENANDE PRESENTARSE CON: LIC URIEL JOSE LOPEZ RIVERA
 OTROS LUGARES: N/A
 PERÍODO DEL: 27/06/2016 AL 27/06/2016 CUOTA DIARIA: \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
 MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS(X) OTRO ()
 ESPECIFIQUE: AUTOBUS



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

Reyes Mantcon. Oaxaca A 27 de Junio DE 2016

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27/06/16 AL 27/06/16



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

[Signature]
 URIEL JOSE LOPEZ RIVERA
 DIR. PLANEACION Y EVALUACION
 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/0239/2016

FECHA: 27/06/2016

RECIBI DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]

HEMO770930
 ONESIMO FELIPE HERNANDEZ MARCIAL
 NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]

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

[Signature]

CD. IVONNE GALLEGOS CARREÑO
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

C/292