



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

NÚMERO: ICAPET/ICAPET/0293/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 52400110600000411374EBAFG0116

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 15/08/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: IVONNE GALLEGOS CARREÑO
ADSCRITO A LA: DIRECCION GENERAL
REGIÓN: ISTMO

CATEGORÍA: M.M. Y S. - DIRECTOR GENERAL - 0D2210B
LUGAR DE COMISIÓN: SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A CLAUSURA DE CURSOS Y ENTREGA DE CERTIFICADOS DE COMPETENCIA LABORAL
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: LOS ORGANIZADORES
OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 17/08/2016 AL 17/08/2016 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TKZ-9594 AUTOBUS() OTRO ()
ESPECIFIQUE:



**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

Santo Domingo Tehuantepec A *17 de Agosto* DE *2016*
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *17/08/2016* AL *17/08/2016*



SELLO
INSTITUTO DE CAPACITACIÓN Y PRODUCTIVIDAD PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE OAXACA
CIUDAD DE SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC
CLAVE: 52400110600000411374EBAFG0116

C.P. José S. Marín López
Director Plantel 088-icapet
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/0293/2016

FECHA: 15/08/2016

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

GAC810102
IVONNE GALLEGOS CARREÑO
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]
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