

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

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

NÚMERO: ICAPET/ICAPET/0443/2016
CLAVE PRESUPUESTARIA: 524001106000000411374EBAFG0116

NOMBRE DEL COMISIONADO: PAULINA VASQUEZ SALINAS
ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO JURIDICO

CATEGORÍA: M.M. Y S. - JEFE DEPARTAMENTO JURÍDICO - 0R1612B
LUGAR DE COMISIÓN: CIUDAD IXTEPEC

FECHA: 03/11/2016

REGIÓN: ISTMO
OBJETO DE LA COMISIÓN: REVISION DE LA AVERIGUACION DE LOS DAÑOS DEL PLANTEL 188
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: EL DIRECTOR DEL PLANTEL
OTROS LUGARES: N/A
PERÍODO DEL: 04/11/2016 AL 04/11/2016 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: RW-34082

AUTOBUS() OTRO ()



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

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

T-952

Handwritten signature of CD. Ivonne Gallegos Carreño

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

CONSTANCIA DE COMISION

ciudad ixtepec a 04 de noviembre DE 2016

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 04/11/2016 AL 04/11/2016



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN Y PRODUCTIVIDAD PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE OAXACA
PLANTEL 188
CIUDAD IXTEPEC

MARIA EUGENIA PEREZ ZARATE
DIRECTORA DEL PLANTEL 188
CD. IXTEPEC, OAX.
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

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.

NÚMERO: ICAPET/ICAPET/0443/2016
FECHA: 03/11/2016

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

VASP820216
PAULINA VASQUEZ SALINAS
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

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

CD. IVONNE GALLEGOS CARREÑO
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

333
C/454