



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

*1455*

NÚMERO: ICAPET/ICAPET/0463/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 52400110600000411374EBAFG0116

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 11/11/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: PAULINA VASQUEZ SALINAS

CATEGORIA: M.M. Y S. - JEFE DEPARTAMENTO JURÍDICO - 0R1612B

ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO JURIDICO

LUGAR DE COMISION: ACATLAN DE PEREZ FIGUEROA

REGIÓN: PAPALOAPAM

OBJETO DE LA COMISIÓN: REVISION DEL PREDIO EN DONDE SE ENCUENTRA ESTABLECIDO EL PLANTEL DE CAPACTACION

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: EL DIRECTOR DEL PLANTEL

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 14/11/2016 AL 14/11/2016 CUOTA DIARIA: \$700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLM-1519

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



**INSTITUTO DE CAPACITACIÓN Y PRODUCTIVIDAD PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE OAXACA**  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
DIRECCIÓN GENERAL  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
CD. IVONNE GALLEGOS CARREÑO  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Acatlan de Perez Figueroa a 14 de Noviembre de 2016*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14/11/16 AL 14/11/16



**INSTITUTO DE CAPACITACION Y PRODUCTIVIDAD PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE OAXACA**  
UNIDAD 185 ACATLÁN DE PEREZ FIGUEROA  
CLAVE: 28EJC0008

*[Signature]*  
**C. LETICIA RUIZ CORTES**  
DIRECTORA PDC/IS, ACATLAN  
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**

NÚMERO: ICAPET/ICAPET/0463/2016

FECHA: 11/11/2016

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregue

Autorizo

*[Signature]*  
VASP820216

PAULINA VASQUEZ SALINAS  
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