



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

NÚMERO: ICAPET/ICAPET/0048/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 52400110600000411374EBAFG0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 27/01/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: RANULFO REYES QUIÑÓNEZ
ADSCRITO A LA: PDC 088 SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC
REGIÓN: VALLES CENTRALES

CATEGORÍA: M.M. Y S. - JEFE DE DEPARTAMENTO 16A. - 0R1603A
LUGAR DE COMISIÓN: REYES MANTECON

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION DE TRABAJO Y REVISION DE CONTRATO
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: EL CP. CESAR RAMIREZ GONZALEZ
OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL 30/01/2017 AL 30/01/2017 CUOTA DIARIA: \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS(X) OTRO ()

ESPECIFIQUE: AUTOBUS



2016-2022

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

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

[Signature]
LIC. MARCO ANTONIO HERNANDEZ CUEVAS
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

REYES MANTECON A 30 DE ENERO DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 30/01/2017 AL 30/01/2017

COMISIONADOS NOMBRADOS EN
DEPARTAMENTO
DEL ESTADO DE OAXACA
PRODUCTIVIDAD PARA EL TRABAJO
INSTITUTO DE CAPACITACION
ICAPET



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

[Signature]
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NUMERO: ICAPET/ICAPET/0048/2017

FECHA: 27/01/2017

RECIBÍ 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]

REQR670527
RANULFO REYES QUIÑÓNEZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]

L.A.E. ANA LILIA CRUZ PEREZ
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

[Signature]

LIC. MARCO ANTONIO HERNANDEZ CUEVAS
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

[Handwritten notes]
19-132004
C-13020
c/29