



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

NÚMERO: ICAPET/ICAPET/0050/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 524001106000000411374EBAFG0117

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 30/01/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO FUENTES VILLATORO

CATEGORÍA: M.M. Y S. - DIRECTOR - 0L2106A

ADSCRITO A LA: DIRECCION DE PLANEACION Y EVALUACION

LUGAR DE COMISIÓN: SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC

REGIÓN: PAPALOAPAM

OBJETO DE LA COMISIÓN: REVISION DEL ESTADO FISICO DEL PLANTEL DE CAPACITACION

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: EL DIRECTOR DEL PLANTEL

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 31/01/2017 AL 31/01/2017 CUOTA DIARIA: \$700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: AUTOBUS



SELLO DE LA ENTIDAD

REQUISITARIO

**PRODUCTIVIDAD  
PARA EL TRABAJO DEL  
ESTADO DE OAXACA**

LIC. MARCO ANTONIO HERNANDEZ CUEVAS

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

San Juan Bautista Tuxtepec a 31 de Enero DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 31 de Enero AL 31 de Enero



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

UNIDAD DE SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC  
CLAVE: 5240000087

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

*Carlos Alberto Vera Vargas*  
Director plantel 087

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: ICAPET/ICAPET/0050/2017

FECHA: 30/01/2017

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.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Armando Fuentes Villatoro*

FUVA520020

ARMANDO FUENTES VILLATORO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*L.A.E. Ana Lilia Cruz Perez*

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

*Marco Antonio Hernandez Cuevas*

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

C/29

19-20040  
C-19577