



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

NÚMERO: ICAPET/ICAPET/0054/2017

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: RUBEN HERNANDEZ COPTO

CATEGORÍA: M.M. Y S. - DIRECTOR - 0C1913A

ADSCRITO A LA: AREA TECNICA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (PAPALOAPAM)

REGIÓN: PAPALOAPAM

OBJETO DE LA COMISIÓN: INICIO DE CURSOS DE CAPACITACION EN LOS PLANTELES

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: LOS ORGANIZADORES

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 31/01/2017 AL 01/02/2017 CUOTA DIARIA: \$700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RX-24497

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



2016-2022

**INSTITUTO DE  
CAPACITACIÓN Y  
PRODUCTIVIDAD**

SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
PARA EL TRABAJO DEL  
ESTADO DE OAXACA  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

LIC. MARCO ANTONIO HERNANDEZ CUEVAS

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Acatlan de Perez Figueroa A 31 Enero DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 31/01/17 AL 31/01/17



INSTITUTO DE CAPACITACION Y  
PRODUCTIVIDAD PARA EL TRABAJO  
DEL ESTADO DE OAXACA  
UNIDAD 105 ACATLAN DE PEREZ FIGUEROA  
CLAVE 38300005

*JNG. JUAN CARLOS PEÑA ARENAS*  
DIRECTOR DEL PLANTEL DE ACATLAN DE PEREZ FIGUEROA 105  
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/0054/2017

FECHA: 30/01/2017

RECIBI DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1400.00 (MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

HECR760616

RUBEN HERNANDEZ COPTO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

LIC. ANA LILIA CRUZ PEREZ  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

92-42861  
CS 42176