



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

NÚMERO: ICAPET/ICAPET/0060/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 52400110600000411374EBAFG0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 31/01/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: JULIANA MENDOZA VENEGAS

CATEGORÍA: M.M. Y S. - JEFE DE DEPARTAMENTO 16A. - 0R1603A

ADSCRITO A LA: AL AREA DE VEHICULOS

LUGAR DE COMISIÓN: MIAHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ

REGIÓN: SIERRA SUR

OBJETO DE LA COMISIÓN: VERIFICACION FISICA DE LOS BIENES MUEBLES

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: EL DIRECTOR DEL PLANTEL

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 07/02/17 AL 08/02/2017 CUOTA DIARIA: \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RX-24502

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



2016-2022

**INSTITUTO DE
CAPACITACIÓN Y
PRODUCTIVIDAD**

PARA EL TRABAJO DEL
ESTADO DE OAXACA

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Miahuatlan de Porfirio Diaz a 08 de febrero DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 07/02/17 AL 08/02/17



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN Y
PRODUCTIVIDAD PARA EL TRABAJO
DEL ESTADO DE OAXACA
PLANTEL 189
MIAHUATLÁN DE PORFIRIO DIAZ



Misael Hernandez Antonio
Director Plantel 189
Miahuatlan

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: ICAPET/ICAPET/0060/2017

FECHA: 31/01/2017

RECIBI DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

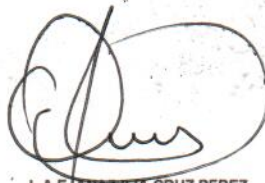
Entregué

Autorizó



MEVJ840719

JULIANA MENDOZA VENEGAS
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO



L.A. E. ANA LICIA 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

*C/38 A= 85-38385
C= 37415*