



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

NÚMERO: ICAPET/ICAPET/0066/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 524001106000000411374EBAFG0117

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: VARIOS (MIXTECA)

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: VERIFICACION FISICA DE LOS BIENES MUEBLES

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: LOS DIRECTORES DE PLANTELES

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 02/03/2017 AL 03/03/2017 CUOTA DIARIA: \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



2016-2022

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

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Heroica Ciudad de Tlaxiaco A 03 de marzo DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02/03/17 AL 03/03/17



INSTITUTO DE CAPACITACION Y
PRODUCTIVIDAD PARA EL TRABAJO
DEL ESTADO DE OAXACA
PLANTEL 190 HEROICA
CIUDAD DE TLAXIACO

NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA

[Handwritten Signature]
Lic. Jesús Noel Rivera S.
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
Dir. 190 Plantel

RECIBO OFICIAL

NÚMERO: ICAPET/ICAPET/0066/2017

FECHA: 31/01/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1000.00 (MIL PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

[Handwritten Signature]

MEVJ840719
JULIANA MENDOZA VENEGAS
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten Signature]

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

[Handwritten Signature]

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