



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

NÚMERO: ICAPET/ICAPET/0440/2018

CLAVE PRESUPUESTARIA: 52400110600000411374EBAFG0118

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISION

FECHA: 11/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: NESTOR AQUINO JIMENEZ

CATEGORÍA: AUXILIAR TECNICO - CONTRATO - 2C0408

ADSCRITO A LA: AREA DE VEHICULOS

LUGAR DE COMISIÓN: SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC

REGIÓN: PAPALOAPAM

OBJETO DE LA COMISIÓN: JURADO EN EL CONCURSO DE GASTRONOMÍA QUE SE REALIZARA EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN

ORDENANDE PRESENTARSE CON: EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN 087

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 11/07/2018 AL 12/07/2018 CUOTA DIARIA: \$700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN Y
PRODUCTIVIDAD PARA EL TRABAJO
DEL ESTADO DE OAXACA
DIRECCIÓN GENERAL
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
CLAVE: 20EIC0005T
REQUISITAR SIN DESPRENDER

[Handwritten Signature]
Mtro. FRANCISCO ANGEL MALDONADO MARTINEZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

San Juan Bautista Tuxtepec a 19 de Julio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 11/07/2018 AL 12/07/2018



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN Y
PRODUCTIVIDAD PARA EL TRABAJO
DEL ESTADO DE OAXACA
UNIDAD DE CAPACITACIÓN No. 087
TUXTEPEC
CLAVE: 20EIC0005T

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

[Handwritten Signature]
Mtro. Carlos Alberto Vera Vargas
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE CAPACITACIÓN

RECIBO OFICIAL

NÚMERO: ICAPET/ICAPET/0440/2018

FECHA: 11/07/2018

RECIBÍ 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

[Handwritten Signature]
AUJN790226

NESTOR AQUINO JIMENEZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten Signature]

LIC. JULIO CESAR MATUS PASTOR
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten Signature]

Mtro. FRANCISCO ANGEL MALDONADO MARTINEZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1391