



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

C/473

NÚMERO: ICAPET/ICAPET/0627/2018

CLAVE PRESUPUESTARIA: 524001106000000411374EBAFG0118

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 05/09/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: OCTAVIO ERASMO ORTIZ RUIZ

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO - M.M. Y S. - 0J1702A

ADSCRITO A LA: DIRECCIÓN GENERAL

LUGAR DE COMISIÓN: ASUNCION NOCHITLAN

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: DILIGENCIA DE APEO DESLINDE Y RECTIFICACION DE MEDIDAS CON EL COMISORADO DE BIENES COMUNALES

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: EL COMISARIADO DE BIENES COMUNALES

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 06/09/2018 AL 06/09/2018 CUOTA DIARIA: \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLP-1868 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



INSTITUTO DE CAPACITACIÓN Y
PRODUCTIVIDAD PARA EL TRABAJO
DEL ESTADO DE OAXACA
DIRECCIÓN GENERAL
CLAVE: 20AIC0001A

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Asuncion Nochitlan, Oaxaca A 06 septiembre 2018 DE _____

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 06/09/2018 AL 06/09/2018



70-006-2-00162
COMISARIADO DE BIENES
COMUNALES
ASUNCION NOCHITLAN
OAXACA

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

[Signature]
Elias Rodriguez Antonio
Presidente de Bienes
Comunales.
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NÚMERO: ICAPET/ICAPET/0627/2018

FECHA: 05/09/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

OIRO67020327

OCTAVIO ERASMO ORTIZ RUIZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]
LIC. JULIO CESAR MATUS PASTOR
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Signature]
MTRO. FRANCISCO ANGEL MALDONADO MARTINEZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

2017