



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

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO DE CAPACITACION Y PRODUCTIVIDAD PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE OAXACA  
NÚMERO: ICAPET/ICAPET/0143/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 524001106000000411374EBAFG0118

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: URIEL JOSE LOPEZ RIVERA  
ADSCRITO A LA: DIRECCION DE VINCULACION  
REGIÓN: MIXTECA

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO - M.M. Y S. - 0J1702A  
LUGAR DE COMISIÓN: HUAJUAPAM DE LEON

FECHA: 05/03/2018

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA FERIA EMPRESARIAL ITINERANTE 2018  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: LOS ORGANIZADORES  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 05/03/2018 AL 05/03/2018 CUOTA DIARIA: \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RX-24497  
ESPECIFIQUE:

AUTOBUS() OTRO ()



2016-2022

INSTITUTO DE  
CAPACITACIÓN Y  
PRODUCTIVIDAD  
PARA EL TRABAJO DEL

SELO 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**

Huajuapam de León, Oax a 05 de marzo DE 2018  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 05/03/2018 AL 05/03/2018



SECRETARIA  
MUNICIPAL  
SELLO  
Mpio. Huajuapam de León  
Dpto. Huajuapam, Oax.  
2017 - 2018

SECRETARÍA MUNICIPAL  
*[Signature]*  
LIC. HUGO GUERRERO SANCHEZ

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**

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.

NÚMERO: ICAPET/ICAPET/0143/2018  
FECHA: 05/03/2018

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
LORU780211  
URIEL JOSE LOPEZ RIVERA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
L.A.E. ANA LILIA CRUZ PEREZ  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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