

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

NÚMERO: ICAPET/ICAPET/0066/2018

CLAVE PRESUPUESTARIA: 52400110600000411374EBAFG0118

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: RUBEN HERNANDEZ COPTO

ADSCRITO A LA: AREA TECNICA ACADEMICA

REGIÓN: CAÑADA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION CON AUTORIDAD MUNICIPAL

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: LA AUTORIDAD MUNICIPAL

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 31/01/2018 AL 31/01/2018 CUOTA DIARIA: \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: TLM-1520

ESPECIFIQUE:

AUTOBUS()

OTRO ()

FECHA: 30/01/2018



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

Huatla de Jimenez, Oax. _____ A 31 de Enero DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 31/01/2018 AL 31/01/2018

DIF OAXACA
En familia sí podemos

COMITÉ MUNICIPAL ✓

Mpio. Huatla de Jiménez
Dtto. Teotitlán, Oax.
Periodo 2017-2018

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]
Profr. Alma Luz Herrera Mirón (Directora Dif)
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

NUMERO: ICAPET/ICAPET/0066/2018

FECHA: 30/01/2018

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]
HECR760516
RUBEN HERNANDEZ COPTO
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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

c/50

110