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

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0111/2020
CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 15/07/2020

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROSA AIDE RAMIREZ CARRERA
CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - M.M. Y S. - 08111
ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ
REGIÓN: VALLES CENTRALES
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A CIUDAD ADMINISTRATIVA A ENTREGAR INFORMACIÓN DE AUDITORIA DE LAS PARTICIPACIONES FEDERALES 2019.
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO
OTROS LUGARES: N/A
PERIÓDO DEL: 16/07/2020 AL 16/07/2020 CUOTA DIARIA: $300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:VAN EXPRESS AUTOBUS() OTRO ()
ESPECIFIQUE:

Universidad de la Cañada
VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

L.C.E. ALFONSO MARTINEZ LOPEZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juárez Oaxaca A 16 de Julio DE 2020

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16/07/2020 AL 16/07/2020

Poder Ejecutivo del Estado de Oaxaca
SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL
DIRECCIÓN DE AUDITORÍA

SELLO

C.P. Gabriela Cruz G.
Auditor de la Dir. de Auditoría B.
SCTG.
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

NUMERO: UNCA/543374EBAF/0111/2020
FECHA: 15/07/2020

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo	Entregué	Autorizó
RACR800215J18 ROSA AIDE RAMIREZ CARRERA NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO	L.C.E. ALFONSO MARTINEZ LOPEZ RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA	DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS