



18/06/2018 3:49:18 PM

COMPROBANTE


Mis operaciones frecuentes - Traspasos Bancomer

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE LA SIERRA SUR DE OAXACA

18/06/2018

Resultado de transferencia

Cuenta de retiro:	0111326465
Cuenta de depósito:	2955589967
Nombre del tercero:	ELENA RAMIREZ JARQUIN
Fecha de operación:	18/06/2018
Nombre corto:	ELENA
Importe:	\$800.00
Folio de Internet:	0064083010

 El envío de los fondos en la cuenta del beneficiario quedará efectuado en el transcurso del día. Le recomendamos verificar su aplicación en la opción de Saldos y movimientos de su cuenta de retiro.

 La comisión por operación será aplicada el fin de mes y dependerá de la tarifa contratada para su servicio de Banca en Línea.

**BBVA BANCOMER, S.A., INSTITUCION DE BANCA MULTIPLE, GRUPO FINANCIERO BBVA BANCOMER.**

 Cerrar Imprimir

E-38



**Dirección de Administración y Finanzas**  
Departamento de Servicios Administrativos, Presup – Cont.

**Solicitud de Elaboración de Pago**

Importe: \$ 800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

(Numero)

(Letras)

A favor de: **ELENA RAMIREZ JARQUIN**

PARA PAGO DE VÍATICO CON NÚMERO DE COMISIÓN UTSSO/0030/2018 PARA ASISTIR A PROMOCIÓN EDUCATIVA EN EL PLANTEL  
EMSAD NO. 7

**Fecha de Presentación:**

16-MARZO-2018

**Fecha para efectuar el Pago:**

18-JUNIO-2018

**Solicita:**

LIC. ELENA RAMIREZ JARQUIN  
JEFA DEL DEPTO. DE PRENSA Y DIFUSION

**Autoriza:**

ARQ. RAYMUNDO PEREZ AQUINO  
DIRECTOR DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

<b>Nombre del Banco</b>	BANAMEX <input type="checkbox"/>	BANCOMER <input checked="" type="checkbox"/>	SERFIN <input type="checkbox"/>
	INVERLAT <input type="checkbox"/>	HSBC <input type="checkbox"/>	PAGO DIRECTO <input type="checkbox"/>
	OTROS: <input type="checkbox"/>	SCOTIABANK <input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE:
<b>Tipo de Cuenta (cheques, maestra, etc)</b>			
<b>Número de Cuenta</b>	2955589967		
<b>Número de Sucursal</b>			
<b>Número de Referencia Numérica</b>			
<b>Número de CLAVE INTERBANCARIA</b>			



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

NÚMERO: UTSSO/UTSSO/0030/2018

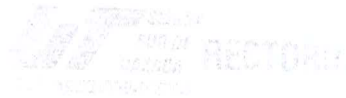
CLAVE PRESUPUESTARIA: 55100113901000003411374AEAB0118

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA SIERRA SUR DE OAXACA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/03/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ELENA RAMIREZ JARQUIN  
 ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO DE PRENSA, DIFUSION Y ACT. CULT.  
 REGIÓN: VALLES CENTRALES  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: PROMOCIÓN EDUCATIVA EN EL PLANTEL EMSAD No. 7  
 ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: ING. VICTOR HUGO PÉREZ RAMIREZ  
 OTROS LUGARES: PLANTEL EMSAD No 7  
 PERÍODO DEL: 16/03/2018 AL 16/03/2018 CUOTA DIARIA: \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
 MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
 ESPECIFIQUE: TRANSPORTE PÚBLICO



*[Handwritten signature]*

LIC. JORGE FRANCISCO CARAVANTES HERNÁNDEZ  
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
 REQUISITAR SIN DESPRENDER

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
 REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San Francisco Telixtlahuaca A 16 de marzo DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16 de marzo AL 16 de marzo 2018



CECYTBO  
 PLANTEL  
 TELIXTLAHUACA  
 20 ETC. SELLO  
 SAN FRANCISCO  
 TELIXTLAHUACA, OAXACA

*[Handwritten signature]*

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: UTSSO/UTSSO/0030/2018

FECHA: 15/03/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
 POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*

RAJE0912144B5  
 ELENA RAMIREZ JARQUIN  
 NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*

ARG. RAYMUNDO PÉREZ AQUINO  
 RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*

LIC. JORGE FRANCISCO CARAVANTES HERNÁNDEZ  
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*[Handwritten number]*