



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

NÚMERO: /UNISTMO/0017/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: UNIVERSIDAD DEL ISTMO  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: DR. EDGAR LOPEZ MARTINEZ      CATEGORÍA: PROFR. INVEST. TITULAR B      FECHA: 18/01/2023  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA      LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (VALLES CENTRALES)  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION DE TRABAJO EN LA CIUDAD DE OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO.  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023      CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X)      PLACAS DEL VEHÍCULO: TMA 6318      AUTOBUS ( )      OTRO ( )  
ESPECIFIQUE:



**VICE-RECTORIA DE  
ADMINISTRACION**  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

M.A. OSCAR CORTES OLIVARES  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 18 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18/01/2023 AL 19/01/2023



**SELO**  
Puerto Escondido - Puerto Ángel - Huatulco  
OAXACA  
VICE-RECTORIA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

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

Dr. Artemio Reyes Toscano  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
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 \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

NÚMERO:  
UNISTMO/00017/2023  
FECHA: 18/01/2023

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

LOME790209TH3  
DR. EDGAR LOPEZ MARTINEZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

UNIVERSIDAD DEL ISTMO  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS  
FORMATO DE COMPROBACIÓN DE GASTOS



NOMBRE DE LA PERSONA QUE COMPRUEBA: DR. EDGAR LÓPEZ MARTÍNEZ

No. DE TRANSFERENCIA A COMPROBAR: \_\_\_\_\_

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

EVENTO DEL NOMBRAMIENTO DE LA RECTORA INTERINA DEL SUNE0

DESGLOSE DE FACTURAS

FACTURA		PROVEEDOR O PRESTADOR DEL SERVICIO	IMPORTE
NUMERO	FECHA		
NAB-18350	18/01/2023	COMPANY NATIONAL EQUIPMENT & BUSSINESS	300.00
5911	19/01/2023	LETICIA EDUWIGES ESPINA MARTINEZ	300.00
SUB-TOTAL			600.00
IMPORTE ENTREGADO POR TRANSFERENCIA			600.00
DIFERENCIA POR COMPROBAR (SALDO A FAVOR)			-

Santo Domingo Tehuantepec, Oaxaca A. 26 de enero del 2023

Entregó

Dr. Edgar López Martínez

Autorizó

M.A. Oscar Cortes Olivares  
Vice-Rector de Administración