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

NUMERO: /UNISTMO/0199/2023
CLAVE PRESUPUESTARIA: UNIVERSIDAD DEL ISTMO
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 13/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LORENA HIGAREDA MAGAÑA **CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO C - BASE - 4AD018**
ADSCRITO A LA: ACADEMICO **LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (VALLES CENTRALES)**
REGIÓN: VALLES CENTRALES
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL FORO DE EMPRENDEDORES QUE SE LLEVARA A CABO EN LA CIUDAD DE OAXACA DE JUAREZ.
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO
OTROS LUGARES: N/A
PERIÓDO DEL: 14/06/2023 AL 15/06/2023 CUOTA DIARIA: $300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:TLE 1873 AUTOBUS() OTRO ()
ESPECIFIQUE:

UNIVERSIDAD DEL ISTMO UNISTMO OAXACA
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 Juarez, Oaxaca A 15 de Junio DE 2023.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14/06/2023 **AL** 15/06/2023.

UNIVERSIDAD DEL MAR UMAR mare nostrum veritabile factendum Puerto Escondido – Puerto Angel – Huatulco OAXACA
VICE-RECTORÍA DE RELACIONES Y RECURSOS

Vice-rector de relaciones y recurso
Dr. Artemio Reyes Toscano

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: /UNISTMO/0199/2023
FECHA: 13/06/2023

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.

Recibí Efectivo **Entregué** **Autorizó**

P. D

HIML811027RH1
LORENA HIGAREDA MAGAÑA
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

Junio
E-76

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS