



GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA

SECRETARÍA DE FINANZAS

ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS

NUMERO: /UNISTMO/0175/2024
 CLAVE PRESUPUESTARIA: UNIVERSIDAD DEL ISTMO
 DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 12/03/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROGELIO HERNANDEZ CASILLAS
 CATEGORÍA: CHOFER B - BASE - 4AL005
 ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION
 LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (VALLES CENTRALES)
 REGIÓN: VALLES CENTRALES
 OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO A LA CD. DE OAXACA.
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO
 OTROS LUGARES: CIUDAD ADMINISTRATIVA
 PERÍODO DEL: 13/03/2024 AL 13/03/2024 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
 MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: TOYOTA RX 72810 AUTOBUS() OTRO ()
 ESPECIFIQUE:



[Signature]
 M.A. OSCAR CORTES OLIVARES

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
 REQUISITAR SIN DESPRENDER

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
 REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL _____ A _____ DE _____ AL _____



SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
 EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL _____ AL _____
 GESTIÓN PÚBLICA RECURSOS HUMANOS
 2022-2028

RECIBIDO

FECHA	HORA
13/03/2024	
Recibió:	SELLO

[Signature]
 Lic. Enrique Ferriz Romero
 Subsecretario de Desarrollo, Control
 de la Gestión Pública y Recursos Humanos

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/0175/2024

FECHA: 12/03/2024

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.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

HECRE01230EX6

ROGELIO HERNANDEZ CASILLAS
 NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]
 RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Signature]
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD