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

NUMERO: /UNISTMO/0200/2024
CLAVE PRESUPUESTARIA: UNIVERSIDAD DEL ISTMO
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 20/03/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC.RAYMUNDO GUTIERREZ BELTRAN **CATEGORÍA: ABOGADO - NOMBRAMIENTO CONFIANZA - 2N1329**
ADSCRITO A LA: VICE RECTORIA ADMINISTRATIVA **LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (VALLES CENTRALES)**
REGIÓN: VALLES CENTRALES
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTENCIA AL TRIBUNAL COLEGIADO DEL PODER JUDICIAL DE LA FEDERACIÓN Y A LA SALA CONSTITUCIONAL PARA REVISIÓN DE EXPEDIENTE EN LA CIUDAD D
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO
OTROS LUGARES: N/A
PERIÓDO DEL: 21/03/2024 AL 21/03/2024 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:

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS
04-ABR 2024
RECIBIDO

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

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de juárez **A** 21 de Marzo **DE** 2024.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21-03-2024 **AL** 21-03-2024

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

SELLO

TRIBUNAL COLEGIADO EN MATERIAS PENAL Y DE TRABAJO DEL DECIMOTERCER CIRCUITO CON RESIDENCIA EN SANTIAGO PINOTEPEC
ACTUARIO JESUS SOSA LOPEZ
21 MARZO 2024

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/0200/2024
FECHA: 20/03/2024

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.

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

GUBR660324DG4
LIC.RAYMUNDO GUTIERREZ BELTRAN
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

MARLO
E-96