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

NUMERO: /UNISTMO/0206/2024
CLAVE PRESUPUESTARIA: UNIVERSIDAD DEL ISTMO
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/03/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: DR.EN D.E.LILIAN HERNANDEZ NOLASCO **CATEGORÍA: ASOCIADO C - BASE - 09245**
ADSCRITO A LA: VICE RECTORIA ACADEMICA **LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (VALLES CENTRALES)**
REGIÓN: VALLES CENTRALES
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL CONGRESO ESTATAL: GÉNERO, HUMANIDADES, CIENCIAS, TECNOLOGÍAS E INNOVACIÓN EN LA CIUDAD DE OAXACA
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO
OTROS LUGARES: N/A
PERIÓDO DEL: 22/03/2024 AL 22/03/2024 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:

UNIVERSIDAD DEL ISTMO
UNISTMO
VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACIÓN

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS
RECIBIDO
01/04/24
Sabrina

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

_____ **A** _____ **DE** _____

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

SUBSECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y NORMATIVIDAD
SELLO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
OAXACA 2022-2026

KENIA BARRENA LOPEZ
JEFA DE DEPARTAMENTO DE NORMATIVIDAD CURRICULAR

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/0206/2024
FECHA: 21/03/2024

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**

HENL741221SP3
DR.EN D.E.LILIAN HERNANDEZ NOLASCO
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