

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

NUMERO: /UNISTMO/0227/2024

CLAVE PRESUPUESTARIA: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 08/04/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: DRA.DALIA JUAREZ SANCHEZ

ADSCRITO A LA: VICE RECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: TITULAR A - BASE - 09271

LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: PROMOCIÓN DE LA UNIVERSIDAD DEL ISTMO EN EL CETMAR 05 DE SALINA CRUZ OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: CETMAR PLANTEL 05

PERIÓDO DEL: 09/04/2024 AL 09/04/2024 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:VAGONETA TMA 6318

ESPECIFIQUE:

AUTOBUS()

OTRO ()

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL



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

Mariana Gabn

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /UNISTMO/0227/2024

FECHA: 08/04/2024

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,

DRA.DALIA JUAREZ SANCHEZ NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD