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

NUMERO: /UNISTMO/0115/2025
CLAVE PRESUPUESTARIA: UNIVERSIDAD DEL ISTMO
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 03/03/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: C. ELISA IMELDA RIOS GALLEGOS
CATEGORÍA: JEFE DE AREA C - CONFIANZA - 4UNPA10
ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES
LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (VALLES CENTRALES)
REGIÓN: VALLES CENTRALES
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA MESA DE TRABAJO EN LA COORDINACION ESTATAL DE MEJORA REGULATORIA EN CD. ADMINISTRATIVA, OAXACA.
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO
OTROS LUGARES: N/A
PERIÓDO DEL: 04/03/2025 AL 04/03/2025 CUOTA DIARIA: $450.00 (CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:TOYOTA RV-8787-B AUTOBUS() OTRO ()
ESPECIFIQUE:

UNIVERSIDAD DEL ISTMO
UNISTMO
OAXACA

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS
13 MAR. 2025
RECIBIDO

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juárez Oax. A 04 de Marzo DE 2025

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 04 AL 04

Firma Miguel Moreno
Coordinadora Estatal de Mejora Regulatoria

OAXACA
GOBIERNO DEL ESTADO
DESARROLLO ECONÓMICO
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO
2022-2028

SELLO

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

COORDINACIÓN ESTATAL DE MEJORA REGULATORIA DEL ESTADO DE OAXACA

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/0115/2025
FECHA: 03/03/2025

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $450.00 (CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo Entregué Autorizó

RIGE7411073G5
C. ELISA IMELDA RIOS GALLEGOS
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