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

NUMERO: /UNISTMO/0043/2025
CLAVE PRESUPUESTARIA: UNIVERSIDAD DEL ISTMO
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 14/02/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: MTRA. SILVIA REYES JIMENEZ
CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO C - BASE - 4AD018
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA
LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (VALLES CENTRALES)
REGIÓN: VALLES CENTRALES
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LOS TALLERES EN EL MARCO DEL PROYECTO INSTITUCIONAL OAXACA EMPREDE INTERUNIVERSITARIO EN LA CIUDAD DE OAXACA.
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO
OTROS LUGARES: N/A
PERIÓDO DEL: 15/02/2025 AL 15/02/2025 CUOTA DIARIA: $450.00 (CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:SUNRAY 7MNS-78 AUTOBUS() OTRO ()
ESPECIFIQUE:

UNISTMO
VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIERO
20 FEB 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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

OAXACA DE JUÁREZ, OAXACA A 15 DE FEBRERO DE 2025

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 15/02/2025 AL 15/02/2025

DIRECCIÓN PARA LA INCLUSIÓN EDUCATIVA Y ATENCIÓN A LA DIVERSIDAD

Oaxaca Emprende Interuniversitario 2025
Fernando Félix Quirarte
Coordinador General del concurso

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/0043/2025
FECHA: 14/02/2025

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

REJS800218R82
MTRA. SILVIA REYES JIMENEZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

P-D
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS