



UNIVERSIDAD DEL ISTMO

INFORME DE LA COMISIÓN

| | |
|--|---------------------|
| No. Orden de Comisión y viáticos: | 0012/2018 |
| Lugar de la comisión: | Oaxaca de Juárez |
| Periodo de la comisión: | 23 de Enero de 2018 |
| Dependencia o entidad: | INIFED |

Actividades:

Asistir a reunion de trabajo en INIFED para la coordinacion del FAM.

L.A.E. César Fortunato Castillo Cruz
Vice-Rector de Administración



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

NÚMERO: /UNISTMO/000012/2018
CLAVE PRESUPUESTARIA: 547001139000001BACAC0518
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: L.A.E.CESAR FORTUNATO CASTILLO CRUZ CATEGORÍA: VICE-RECTOR - M.M. Y S. - 4AL021
 ADSCRITO A LA: VICE RECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (VALLES CENTRALES)
 REGIÓN: VALLES CENTRALES
 OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION DE TRABAJO EN INIFED.
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO.
 OTROS LUGARES: CD. DE OAXACA
 PERÍODO DEL: 23/01/2018 AL 23/01/2018 CUOTA DIARIA: \$270.00
 MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX-12934 AUTOBUS () OTRO ()
 ESPECIFIQUE:

FECHA:
23/01/2018

L.A.E.CESAR FORTUNATO CASTILLO CRUZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juárez, Oax A 23 enero DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23/01/18 AL 23/01/18



Lic Martha I. Pérez Hernández
Vice-Rectora de Relaciones y R
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: //00012/2017
FECHA: 23/01/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

CACC5711407AA
L.A.E CESAR F. CASTILLO CRUZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD