

UNIVERSIDAD DEL ISTMO

INFORME DE LA COMISIÓN

No. Orden de Comisión y viáticos:

UNISTMO/0048/2018

Lugar de la comisión:

VALLES CENTRALES, OAXACA

Periodo de la comisión:

23/02/2018 - 23/02/2018

Dependendia o entidad:

VARIOS (VALLES CENTRALES)

Actividades:

Se realizó una junta de trabajo con el grupo de auditores del SUNEO, donde se trataron los siguientes puntos:

- Designación a los auditores como Coordinacores del COCOI
- Reprogramación de fechas de auditorías
- Asuntos generales

p C.P. LUCIO ANDRES VELASCO PEREZ



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

NÚMERO: /UNISTMO/0048/2018 CLAVE PRESUPUESTARIA: 547001139000001BACAC0518 DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 22/02/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: PAS.L.C.LUCIO ANDRES VELASCO PEREZ

ADSCRITO A LA: RECTORIA

CATEGORÍA: AUDITOR INTERNO - M.M. Y S. - 07038

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN DE TRABAJO DE AUDITORES DEL SUENO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 23/02/2018 AL.23/02/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILÍZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:AUTOBUS

ESPECIFIQUE:

LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (VALLES CENTRALES)

AUTOBUS() OTRO ()

> L.A.E. CESAR FORTUN TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

MISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

VICE-RECTORIA DE

NERSIDAD DE

RELACIONES Y RECURSOS

TITULAR DE LA DEPENDENCIA 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 AQU

NOMBRE CARGO Y FIRMA DE LA

RECIBO OFICIAL

FECHA: 22/02/2018

NUMERO: /UNISTMO/0048/2018

AUTORIDAD, JMA12

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.

Recibi Efectivo

Autorizó

PAS.L.C.LOCIO ANDRES VELASCO PEREZ NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD