



UNIVERSIDAD DEL ISTMO

INFORME DE LA COMISIÓN

No. Orden de Comisión y viáticos: /UNISTMO/0138/2018
Lugar de la comisión: VALLES CENTRALES
Periodo de la comisión: DEL 21/05/2018 AL 21/05/2018
Dependencia o entidad: SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA Y TRANSPARENCIA
GUBERNAMENTAL

Actividades:

Asistir a reunión por inicio de auditoría correspondiente por el manejo de recurso FAM


Arq. Claudia Ruiz-López
Nombre y Firma



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

NÚMERO: /UNISTMO/0138/2018
CLAVE PRESUPUESTARIA: 547001139000001BACAC0518
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARQ. CLAUDIA RUIZ LOPEZ
ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO DE PROYECTOS ,CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO
REGIÓN: VALLES CENTRALES
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A REUNIÓN POR INICIO DE AUDITORIA CORRESPONDIENTE POR EL MANEJO DE RECURSO FAM
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO
OTROS LUGARES: N/A
PERÍODO DEL: 21/05/2018 AL 21/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS(X) OTRO ()
ESPECIFIQUE: AUTOBUS

FECHA: 21/05/2018



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 21 de mayo DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21/Mayo/2018 AL 21/Mayo/2018



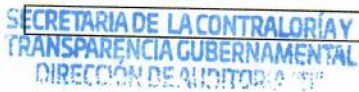
CP. ROSALÍO QUINTANA BARRECA
COORDINADORA DE AUDITORIA
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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/0138/2018

FECHA: 21/05/2018

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.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

RULC760819183
ARQ. CLAUDIA RUIZ LOPEZ
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

\$450.- Afe 567