



UNIVERSIDAD DEL ISTMO

INFORME DE LA COMISIÓN

| | |
|--|--------------------|
| No. Orden de Comisión y viáticos: | 069/2020 |
| Lugar de la comisión: | VALLES CENTRALES |
| Periodo de la comisión: | 15 DE MAYO DE 2020 |
| Dependencia o entidad: | CECAT |

Actividad:

ASISTIR A LAS OFICINAS DEL SUNEIO A RECABAR LA RUBRICA DEL DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ EN LAS CLC'S DE NOMINA E IR A ENTREGARLO A CIUDAD ADMINISTRATIVA Y SE CONTINUE CON EL PROCEDIMIENTO CORRESPONDIENTE, REALIZAR LA RECOLECCION DE INSUMOS PREVENTIVOS DEL COVID-19 PARA LA UNISTMO.

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/0069/2020
CLAVE PRESUPUESTARIA: 547001-13901000001411374BECBC0820
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 14/05/2020

NOMBRE DEL COMISIONADO: L.A.E.CESAR F. CASTILLO CRUZ
ADSCRITO A LA: RECTORIA
REGIÓN: VALLES CENTRALES
OBJETO DE LA COMISIÓN: RECABAR FIRMAS DE CLC,s DE NOMINA.
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO
OTROS LUGARES: N/A
PERÍODO DEL: 15/05/2020 AL 15/05/2020 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: TOYOTA RX-72810
ESPECIFIQUE: AUTOBUS() OTRO ()

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juárez, Oax. a 15 de mayo DE 2020

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 15/05/2020 AL 15/05/2020.



SELO CA
VICE-RECTORIA DE
RELACIONES Y RECURSOS

Doct. Ana Laura López
Cruz, Aux. Administrativo
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/0069/2020
FECHA: 14/05/2020

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

CACCS110194AA
L.A.E.CESAR F. CASTILLO CRUZ
NOMBRE Y R.F.C DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD