



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

NUMERO: /UNISTMO/0325/2025
CLAVE PRESUPUESTARIA: UNIVERSIDAD DEL ISTMO
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 02/07/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: L. EN N. EVALINDA LOPEZ CRUZ

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO B - BASE - 4AD020

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: NEJAPA DE MADERO

REGIÓN: SIERRA SUR

OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION DE SERVICIO SOCIAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA LIC. EN NUTRICIÓN EN EL HOSPITAL DE NEJAPA DE MADERO, OAXACA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 03/07/2025 AL 03/07/2025 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: NISSAN RV-87-88B

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:

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

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL _____ A _____ DE _____ AL _____



OAXACA

GOBIERNO DEL ESTADO

2022 - 2028

SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA

JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 06

"SIERRA"

HOSPITAL COMUNITARIO

NEJAPA DE MADERO

OCSSA019996

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

02 MARCO F. CORTES JARAMILA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

DIRECTOR

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /UNISTMO/0325/2025

FECHA: 02/07/2025

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

L. EN N. EVALINDA LOPEZ CRUZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD