

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

NUMERO: /UNISTMO/0396/2025

CLAVE PRESUPUESTARIA: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

## **AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 28/08/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC.MEILY CASTRO LOPEZ

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO B - CONTRATO - 1047

ADSCRITO A LA: ACADEMICO

LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (VALLES CENTRALES)

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: INDUCCION DE LA PRACTICA DE ENFERMERIA DE CUIDADOS INTENSIVOS EN EL HOSPITAL AURELIO VALDIVIESO Y EN EL HOSPITAL PSIQUIATRICO EN OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 28/08/2025 AL 28/08/2025 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:TOYOTA RV-87-90B

AUTOBUS()

OTRO ()

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER



AR CORTES OLIVARES DEPENDENCIA O ENTIDAD TITULAR DE REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

2025

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD JURISDICCIÓN SANITARIA NO. (1) NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA

"VALLES CENTRALES" HOSPITAL PSIOUIÁTRICO

GRANJA CRUZ DEL SUR

OCSSA001480

**RECIBO OFICIAL** 

Depto. de Enseñanza

NUMERO: /UNISTMO/0396/2025

FECHA: 28/08/2025

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.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD.

LIC.MEILY CASTRO LOPEZ NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD