

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

NUMERO: /UNISTMO/0402/2025

CLAVE PRESUPUESTARIA: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

AUTORIZACION DE LA COMISION

FECHA: 29/08/2025

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 PEDIATRIA EN EL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA EN OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 31/08/2025 AL 31/08/2025 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()



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

MIR GUADAIUPE



COORDINATION DE

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 ACUE

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /UNISTMO/0402/2025

FECHA: 29/08/2025

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.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD