

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

NÚMERO: /UNISTMO/0054/2023
CLAVE PRESUPUESTARIA: UNIVERSIDAD DEL ISTMO
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: C. CASTULO VALDIVIESO LOPEZ

CATEGORÍA: CHOFER "A"

FECHA:
09/02/2023

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ADMINISTRATIVA

LUGAR DE COMISIÓN: VALLES CENTRALES.

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL PERSONAL ACADEMICO A LA CIUDAD DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO.

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 10/02/2023 AL 10/02/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RX-72-810 AUTOBUS ()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



VICE-RECTORIA DE
ADMINISTRACIÓN

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 _____



Gobierno del Estado

SELO
SALUD

Servicios de Salud de Oaxaca
Hospital General
"Dr. Aurelio Valdivieso"
Coordinación de Enseñanza e
Investigación de Enfermería.

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

ESP. YARELI NATHALY DIEGO SOLÍS
COORDINADORA DE ENSEÑANZA DE ENFERMERÍA

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

RECIBO OFICIAL

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.

NUMERO:
UNISTMO/00054/2023
FECHA: 09/02/2023

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

VALC640625406
C. CASTULO VALDIVIESO LOPEZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD