



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

NUMERO: /UNISTMO/0026/2024  
CLAVE PRESUPUESTARIA: UNIVERSIDAD DEL ISTMO  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 19/01/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: LIC.EN ENF.MARIBEL A OROSIO MENDEZ CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO B - CONTRATO - 1044  
ADSCRITO A LA: VICE RECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (VALLES CENTRALES)  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR ESTUDIO DE CAMPO CLINICO DE LA PRACTICA DE ENFERMERIA PSIQUIATRICA DE LOS ESTUDIANTES DE 8 SEMESTRE DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERIA  
ORDENANDELE PRESENTARSE CON: ENCARGADO  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 22/01/2024 AL 22/01/2024 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
ESPECIFIQUE: SERVICIO PUBLICO

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**

31 Enero A DE 2024

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22 AL 22

SELLO

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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /UNISTMO/0026/2024  
FECHA: 19/01/2024

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

O0MM930324TV7

LIC.EN ENF.MARIBEL A OROSIO MENDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD