

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

NUMERO: /UNISTMO/0172/2025
CLAVE PRESUPUESTARIA: UNIVERSIDAD DEL ISTMO
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 20/03/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: M. EN E. LUIS AMANDO VELAZQUEZ HERNANDEZ CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO B - BASE - 4AD020
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: SANTA CRUZ XOXOCOTLAN
REGIÓN: VALLES CENTRALES
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION ANUAL DE SERVICIO SOCIAL DE LA LIC. EN ENFERMERIA, EN LA UNIVERSIDAD LA SALLE, EN OAXACA DE JUAREZ
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO
OTROS LUGARES: N/A
PERÍODO DEL: 21/03/2025 AL 21/03/2025 CUOTA DIARIA: \$450.00 (CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: TOYOTA RV-87-90B 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 _____



Cof. Juliana Angélica Vargas Rodríguez
Coordinadora de Servicio Social de Enfermería
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 AQUI DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /UNISTMO/0172/2025
FECHA: 20/03/2025

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$450.00 (CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]
VEHL970612PF1

M. EN E. LUIS AMANDO VELAZQUEZ HERNANDEZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Signature] P. 11
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD