



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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0695/2015
CLAVE PRESUPUESTARIA: 44400110000001411374EAAFC0214
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 27/08/2015

NOMBRE DEL COMISIONADO: ELISEO GABRIEL JIMENEZ CORTES
ADSCRITO A LA: LICENCIATURA DE ENFERMERIA
REGIÓN: SIERRA NORTE

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UNSIS - 4AE0004

LUGAR DE COMISIÓN: TAMAZULAPAM DEL ESPIRITU SANTO

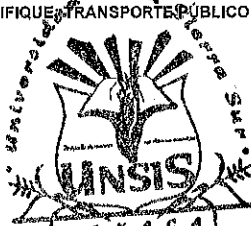
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA ORIENTACION DE LA PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA MATERNO INFANTIL EL EL HOSP. COMUNITARIO DE TAMAZULAPAM DEL ESPIRITU SANTO M
ORDENANDE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: TAMAZULAPAM DEL ESPIRITU SANTO MIXE.

PERÍODO DEL: 31/08/2015 AL 31/08/2015 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS() OTRO (X)

ESPECIFIQUE TRANSPORTE PÚBLICO



UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR
UNSI
OAXACA
VICE-RECTORIA
DE ADMINISTRACIÓN
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

22244

L.C.E. ERICK ALEXIS OCHOA VALENCIA
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Tamazulapam del Espirito Santo A 31 de Agosto DE 2015

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 31/08/15 AL 31/08/15.



SERVICIOS DE SALUD
DE OAXACA
HOSPITAL COMUNITARIO
TAMAZULAPAM MIXE
Tamazulapam del Espirito Santo
Mixe, Oax.

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

L.E. Miriam Pérez Molina
JEFA DE ENFERMERAS

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

RECIBO OFICIAL

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0695/2015

FECHA: 27/08/2015

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

JICE8906144C7

ELISEO GABRIEL JIMENEZ CORTES
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

L.C.E. ERICK ALEXIS OCHOA VALENCIA
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD



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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0691/2015

CLAVE PRESUPUESTARIA: 444001100000001411374EAAFC0214

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 27/08/2015

NOMBRE DEL COMISIONADO: ELISEO GABRIEL JIMENEZ CORTES

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UNSIS - 4AE0004

ADSCRITO A LA: LICENCIATURA DE ENFERMERIA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN MARTIN MEXICAPAM DE CARDENAS

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTARME EN EL CENTRO DE SALUD NUCLEO 2 BASICO, EN SAN MARTIN MEXICAPAN, PARA ASISTIR A LA EVALUACION DE PRACTICAS CLINICAS DE ENFERM
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: SAN MARTIN MEXICAPAM DE CARDENAS

PERÍODO DEL: 28/08/2015 AL 28/08/2015 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS() OTRO (X)

ESPECIFIQUE: TRANSPORTE PÚBLICO



L.C.E. ERICK ALEXIS OCHOA VALENCIA
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Trinidad de Vigueri, Oaxaca a 28 de Agosto DE 2015

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 28 / 08 / 15 AL 28 / 08 / 15



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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0691/2015

FECHA: 27/08/2015

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

JICE8906144C7

ELISEO GABRIEL JIMENEZ CORTES
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

L.C.E. ERICK ALEXIS OCHOA VALENCIA
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD