



Reembolso a la UTE

Gasto Operación

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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0522/2015

CLAVE PRESUPUESTARIA: 44400110000001411374EA AFC0214

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 09/07/2015

NOMBRE DEL COMISIONADO: LAURA ISABEL HERNANDEZ ARZOLA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UNSIS - 4AE0006

ADSCRITO A LA: LICENCIATURA EN ENFERMERIA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

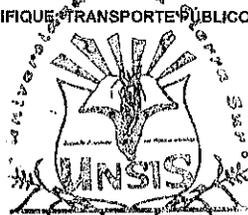
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA REUNIÓN DE LOS INTEGRANTES DEL SUBCOMITÉ DE ENFERMERÍA PARA INFORMAR SOBRE LAS BECAS DEL SERVICIO SOCIAL AGOSTO 2015-JULIO
ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 10/07/2015 AL 10/07/2015 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
OAXACA
VICE-RECTORÍA
DE ADMINISTRACIÓN
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

2189/11

L.C.E. ERICK ALEJANDRO SCHOA VALENCIA
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 10 de Julio DE 2015

CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10/07/2015 AL 10/07/2015

De La Salle | Universidad La Salle Oaxaca.

RECTORÍA

Mtra. Juana Adela Martínez Muñoz
Coord. Red. Enfermería La Salle

SELLO

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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0522/2015

FECHA: 09/07/2015

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.

Recbí Efectivo

Entregué

Autorizó

HEAL8210031A8

LAURA ISABEL HERNANDEZ ARZOLA
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

L.C.E. ERICK ALEJANDRO SCHOA VALENCIA
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD