



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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0967/2015  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 444001100000001411374EAAFC0214  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 02/12/2015

NOMBRE DEL COMISIONADO: YARELI YANETH ZURITA LOPEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UNSIS - 4AE0004

ADSCRITO A LA: LICENCIATURA DE ENFERMERIA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN MIGUEL COATLAN

REGIÓN: SIERRA SUR

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTARSE EN EL CENTRO DE SALUD RURAL 1 NÚCLEO BÁSICO, SAN MIGUEL COAT., PARA ACUDIR A LA EV. DE LA PRÁCTICA DE ENFERMERÍA EN EL PRIMER ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 03/12/2015 AL 03/12/2015 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



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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

San Miguel Coatlán a 03 de diciembre DE 2015

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 03/12/2015 AL 03/12/2015.



Servicios de Salud de Oaxaca  
JURISDICCION SANITARIA N° 1  
CENTRO DE SALUD  
DE SAN MIGUEL COATLAN  
MIAH., 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

Ruizpardo: Torres Jiménez Edgar Iván  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0967/2015

FECHA: 02/12/2015

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

YARELI YANETH ZURITA LOPEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

L.C.E. ERICK ALEXIS CHOA VALENCIA  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD