



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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0159/2016
CLAVE PRESUPUESTARIA: 546001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 25/02/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: LISBETH AMARO LOPEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UNSIS - 4AE0005

ADSCRITO A LA: LICENCIATURA DE ENFERMERIA

LUGAR DE COMISIÓN: IXTLAN DE JUAREZ

REGIÓN: SIERRA NORTE

OBJETO DE LA COMISIÓN: EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS DE ENFERMERÍA GINECO-OBSTÉTRICA EN EL HOSPITAL DE IXTLÁN DE JUÁREZ, Y CENTRO DE SALUD RURAL 3 VILLA DE MITLÁN
ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: IXTLAN DE JUÁREZ, VILLA DE MITLÁN

PERÍODO DEL: 26/02/2016 AL 26/02/2016 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 PUBLICO



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

0300

L.C.E. ERICK ALEXIS OCHOA VALENCIA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Ixtlán de Juárez, Oaxaca A 26 de febrero DE 2016

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 26 102 12016 AL 26 102 12016



**SERVICIOS DE SALUD
DE OAXACA**

JURISDICCION SANITARIA No. 6
HOSPITAL BASICO COMUNITARIO
DE IXTLAN DE JUAREZ, 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.I.E. EMMA SILVA LIBORIO
JEFA DE ENFERMERIAS*

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: UNSIS/UNSI/0159/2016

FECHA: 25/02/2016

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

[Signature]

AALL8603028R7
LISBETH AMARO LOPEZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]

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

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD