

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

NÚMERO: UNSIS/UNSIS/0123/2016

**CLAVE PRESUPUESTARIA: 546001** 

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

## **AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 17/02/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: MONSERRAT MARTINEZ

ADSCRITO A LA: CLINICA UNIVERSITARIA

CATEGORÍA: JEFE DE AREA C - UNSIS - 4AE0021 LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

AUTOBUS()

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR TRÁMITES EN JURISDICCIÓN SANITARIO No. 01

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 18/02/2016 AL 18/02/2016 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

OTRO ()

ESPECIFIQUE:

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

crab

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Kaca FEBRERO

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

os de Salud de l

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

EPIDERAIDI ÁCIDA

CCIÓN SANITARIA NO

DINACIÓN DE VIGILANCI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: UNSIS/UNSIS/0123/2016

FECHA: 17/02/2016

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

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,

MAXM860526T38 MONSERRAT MARTINEZ NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

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

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD