



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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0809/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 546001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 04/10/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: PERLA IVETH ZARATE RAMÍREZ

CATEGORÍA: ENFERMERA B - UNSIS - 44E0015

ADSCRITO A LA: CLÍNICA UNIVERSITARIA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

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

ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 05/10/2016 AL 05/10/2016 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



VICE-RECTORÍA
DE ADMINISTRACIÓN
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

C2018

L.C.E. ERICK ALEXIS DOMÍNGUEZ VALENCIA
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juarez Oax., a 05 de octubre de 2016

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

05/10/2016 AL 05/10/2016



Servicios de Salud de Oaxaca
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
COORDINACIÓN DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA

NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MÁS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

DESPRENDER AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

Dra. Sargimantas Ortega
Resp. Prog. RHOU
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0809/2016

FECHA: 04/10/2016

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

PERLA IVETH ZARATE RAMÍREZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

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

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD