



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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0834/2017  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 546001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 12/09/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: GABRIEL ROSAS GONZALEZ CATEGORÍA: ASOCIADO A - UNSIS - 4AE0004  
 ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO  
 REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL CURSO " LA SIMULACIÓN CLÍNICA Y SEGURIDAD DEL PACIENTE EN MÉXICO"  
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 13/09/2017 AL 14/09/2017 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



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
VICE-RECTORIA  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*cl-342  
G-1955  
\$740.00*

*cl-362  
G-1956  
\$1428*

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

Mexico, D.F. \_\_\_\_\_ A 14 de Septiembre DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL \_\_\_\_\_ 13 AL 14 de Septiembre



DR. MIGUEL ANGEL RAMIREZ HERNANDEZ  
Jefe del Depto. Producción Editorial y Simulación, INPer.

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**

NUMERO: UNSIS/UNSI/0834/2017

FECHA: 12/09/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$540.00 (QUINIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

ROGG8707134Q1

GABRIEL ROSAS GONZALEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

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

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*PD-1462*