

MENTE



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



NÚMERO: UNSIS/UNSI/0173/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 546001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: ISABEL SANTOS RUIZ

CATEGORÍA: TECNICO - UNSIS - 4AE0032

FECHA: 23/02/2017

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORÍA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: HUAJUAPAM DE LEÓN

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTARME EN EL HOSP. RURAL PROSPERA NO. 18, CON EL FIN DE EVALUAR LA PRACTICA INTER-SEMESTRAL DE ENFERMERÍA GINECO-OBSTÉTRICA DE ALUM. DE ORDENANDELE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/02/2017 AL 24/02/2017 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

Handwritten: clc-61, c-425, 445

Handwritten: clc-60, c-426, 4366



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Huajuapam de León, Oaxaca, a 24 de febrero DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24/02/17 AL 24/02/17



DIRECCION
HR "P" No.18
SELO
HUAJUAPAM DE LEÓN
OAXACA

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

Dr. Diego Baruch Alavé Romire

Mat. 98151145

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: UNSIS/UNSI/0173/2017

FECHA: 23/02/2017

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

Handwritten signature of Isabel Santos Ruiz

SAR 10417BJ8
ISABEL SANTOS RUIZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

Handwritten signature of Erick Alexis Ochoa Valencia

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

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

Handwritten: PD-1169