

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

*1 factura
Original*

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0697/2018

CLAVE PRESUPUESTARIA: 546001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 07/09/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: LIZETT MEDINA BRISEÑO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UNSIS - 4AE0005

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: IXTLAN DE JUAREZ

REGIÓN: SIERRA NORTE

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTARME EN EL HOSPITAL COMUNITARIO DE IXTLAN DE JUAREZ PARA LA SUPERVISION DE PRACTICAS DE LA LIC. EN NUTRICIÓN

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: IXTLAN DE JUAREZ

PERÍODO DEL: 10/09/2018 AL 10/09/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR
UNSI
VICE-RECTORIA
ACADÉMICA
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*CLC-299
C-2228
\$300*

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Ixtlan de Juarez A *10 de septiembre* DE *2018*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *10/09/2018* AL *10/09/2018*



SERVICIOS DE SALUD
DE OAXACA
JURISDICCION SANITARIA No. 6
HOSPITAL BASICO COMUNITARIO
DE IXTLAN DE JUAREZ, OAX.

[Signature]
DR. Modesto Seara Vazquez
DIRECTOR DEL HOSPITAL
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/0697/2018

FECHA: 07/09/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS 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]
MEBL870704Q5
LIZETT MEDINA BRISEÑO
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

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

[Signature]
DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

10-1155