

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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0163/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 546001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 22/02/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: SAÚL ARREOLA LOPEZ

CATEGORÍA: TECNICO - UNSIS - 4AE0032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN BALTAZAR CHICHICAPAM

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTARME EN SAN BALTAZAR CHICHICAPAN, SAN DIONISIO OCOTEPEC, SAN ILDEFONSO VILLA ALTA, CON LA FINALIDAD DE REALIZAR VISITA INTER-PRACTICA D

ORDENANDE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: SAN DIONISIO OCOTEPEC, SAN ILDEFONSO VILLA ALTA.

PERÍODO DEL: 25/02/2019 AL 26/02/2019 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:

CLC-64
C. 725
\$ 988.00



UNSI
OAXACA
VICE-RECTORIA
DE ADMINISTRACIÓN
SELLO 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

San Baltazar Chichicapam A 25 de febrero DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25/02/2019 AL 26/02/2019.



SERVICIOS DE SALUD
DE OAXACA
CENTRO DE SALUD
San Baltazar Chichicapam, Oax.
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
VALLES CENTRALES

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. H. Cebrallo y Amador C. Cerardo.
Encargado E.S. San Baltazar Chichicapam

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: UNSIS/UNSI/0163/2019

FECHA: 22/02/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

AELS9303233W6

SAÚL ARREOLA LOPEZ

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

PA 1640