

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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0355/2019
CLAVE PRESUPUESTARIA: 546001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 07/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: REYNALDO OSORIO ALONSO
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACIÓN
REGIÓN: CAÑADA

CATEGORÍA: CHOFER B - UNSIS - 4AE0012
LUGAR DE COMISIÓN: TEOTITLAN DE FLORES MAGON

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A TÉCNICO DE LA LIC. EN ENFERMERÍA A LOS SIGUIENTES HOSPITALES EN HUAUTLA DE JIMENEZ, TEOTITLAN DE FLORES MAGÓN, SAN JUAN BAUTISTA (ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: TEOTITLÁN DE FLORES MAGÓN, HUAUTLA DE JIMENEZ Y SAN JUAN BAUTISTA

PERÍODO DEL: 08/05/2019 AL 09/05/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: TOYOTA HILUX 2019 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CLC-144 | CLC-145
C-1719 | C-1720 C-1721
\$1,019. | \$1,460.32 \$565.00

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Teotitlan de Flores Magon a 08 de Mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 08/05/2019 AL 09/05/2019.



Servicios de Salud de Oaxaca
Dirección de Salud Médica
HOSPITAL COMUNITARIO
TEOTITLAN DE FLORES
MAGON, OAX

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

M.A.S.E. LUZ AIDES GONZALEZ REYES
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

DEFATURA DE ENFERMERA

RECIBO OFICIAL

NUMERO: UNSIS/UNSI/0355/2019
FECHA: 07/05/2019

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

00AR750604806

REYNALDO OSORIO ALONSO
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-1185