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

NÚMERO: UNSIS/UNSIS/0394/2019
CLAVE PRESUPUESTARIA: 546001
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 19/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: SAÚL ARREOLA LOPEZ
CATEGORÍA: TECNICO - UNSIS - 4AE0032
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA
LUGAR DE COMISIÓN: TAMAZULAPAM DEL ESPIRITU SANTO
REGIÓN: SIERRA NORTE
OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISAR A LOS PASANTES DE SERVICIO SOCIAL DE ENFERMERÍA Y A LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS DE CAMPO CLÍNICO A SAN LUCAS COMATLAN, SAN ILDEFON
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE
OTROS LUGARES: SAN LUCAS COMATLÁN, SAN ILDEFONSO VILLA ALTA, TAMAZULAPAN DEL ESPIRITU SANTO Y TLACOLULA DE MATAMOROS
PERIÓDO DEL: 20/05/2019 AL 22/05/2019 CUOTA DIARIA: $300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:TOYOTA HILUX AUTOBUS() OTRO ()
ESPECIFIQUE:

CLC-132
C-1577
$1,447.00

Universidad de la Sierra Sur UNSIS 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

Tamazulapam del Espíritu Santo A 20 de mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 20/05/2019 AL 22/05/2019.

GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE OAXACA
SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA
Jurisdicción Sanitaria No. 6
SIERRA
C.S.R. 1 NB
San Lucas Camotlán
Zacatepec Mixe, Oax

SELLO

MSS Ivan Alex. Chavez Meco
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/UNSIS/0394/2019
FECHA: 19/05/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $900.00 (NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo	Entregué	Autorizó
AELS9303233W6		
SAÚL ARREOLA LOPEZ	L.C.E. ERICK ALEXIS OCHOA VALENCIA	DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

PD1767 (Calalpa)