



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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0545/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 546001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 05/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: ELISEO GABRIEL JIMENEZ CORTES

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UNSIS - 4AE0005

ADSCRITO A LA: LICENCIATURA DE ENFERMERIA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN

REGIÓN: CAÑADA

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTARME EN EL HOSPITAL GENERAL "DR. ALBERTO VARGAS MERINO" SAN JUAN BAUTISTA CUICATLÁN, PARA ASISTIR A LA ORIENTACION DE PRACTICAS ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 07/07/2019 AL 08/07/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: TRANSPORTE PÚBLICO



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 Juan Bautista Cuicatlan A 07 de Julio DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 07/07/2019 AL 08/07/2019



SERVICIOS DE SALUD  
DE OAXACA  
HOSPITAL GENERAL  
"DR. ALBERTO VARGAS MERINO"  
SAN JUAN BAUTISTA  
CUICATLÁN, OAXACA

DESPRENDER AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

MCE Dulce Rosario Ramos Garcia  
Jefa de Enfermeras

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.

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0545/2019

FECHA: 05/07/2019

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

JICE8906144C7  
ELISEO GABRIEL JIMENEZ CORTES  
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