



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

011-302 F. 3676 = 2230.40
3678 = 419.98

2650.38

C-487 SGA

NÚMERO: /abrev/1352/2017
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 25/09/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: CHRISTIAN RAMIREZ ORTIZ

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: PUEBLA

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA EVALUACION CLINICA DE LAS PRACTICAS DE ADMINISTRACION DE LOS SERVICIOS DE ENFERMERIA

ORDENANDE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 28/09/2017 AL 29/09/2017 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS(X)

OTRO ()

ESPECIFIQUE: .



Responsable
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Vice-Rectoría Administrativa:

Campus Puerto Escondido

Colonia Volcanes Puebla, Puebla a 29 de septiembre DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

29/09/17

AL

29/09/17



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

L.E. Reyna Badillo Altamirano
coordinadora de enfermería.
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

NUMERO: /abrev/1352/2017
FECHA: 25/09/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$540.00 (QUINIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Bueno x 1258-40-

Autorizó

CHRISTIAN RAMIREZ ORTIZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

12,650.38