



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

F-3260
e/c-242
E-123 Agosto

NÚMERO: /abrev/1187/2017
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 10/08/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: JAIRO ROJAS ORTEGA

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION DE PRACTICA EN EL HOSPITAL PSIQUIATRICO INFANTIL J.N NARRO Y REALIZAR EL PROCESO DE FIRMA DE CONTRATO DEL SUPERVISOR CLINICO

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 10/08/2017 AL 11/08/2017 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS(X)

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoria

SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Tlalpan 4800 CDMX A 11 agosto DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 11/08/17 AL 11/08/17

Hospital General
"Dr. Manuel Gea González"

Nombre

Hora

11 AGO 2017

SELLO

Departamento de Docencia
e Investigación en Enfermería

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

Lic. Gracelia Olivares Robles
NOMBRE Y CARGO O FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NÚMERO: /abrev/1187/2017

FECHA: 10/08/2017

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

Autorizó

ROOJ90080861A

JAIRO ROJAS ORTEGA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

12,540.2