



F=3177
ele-301

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

E-08 Sept

NÚMERO: /abrev/1265/2017
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 01/09/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: JESUS VLADIMIR HERNANDEZ ROSADO CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003
 ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ
 REGIÓN: ISTMO
 OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL CIERRE DE PRACTICAS DE LOS ALUMNOS DEL GRUPO 825 EN EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .
 OTROS LUGARES: N/A
 PERÍODO DEL: 01/09/2017 AL 01/09/2017 CUOTA DIARIA: \$180.00 (CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)
 MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS(X) OTRO ()
 ESPECIFIQUE: .



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Vice-Rectoría Administrativa

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Campus Puerto Escondido: Salina Cruz Oaxaca A 01 de Septiembre DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 01-Sept-17 AL 01-Sept-17



Gobierno del Estado

SALUD
Secretaría de Salud
Servicios de Salud de Oaxaca
SELO
HOSPITAL GENERAL DE SALINA CRUZ, 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

Dr. Gilberto Jiménez Vila
Director
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/1265/2017
FECHA: 01/09/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$180.00 (CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)
 POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

HEF0850119EM1

JESUS VLADIMIR HERNANDEZ ROSADO
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7992.50