



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

F 4894
010-393

C-264 Nov.

(1)

NÚMERO: /abrev/1613/2017
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 17/11/2017

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: REALIZAR ESTUDIO DE CAMPO CLINICO PARA PRACTICAS DE ENFERMERIA PEDIATRICA
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .
OTROS LUGARES: N/A
PERÍODO DEL: 21/11/2017 AL 22/11/2017 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS(X) OTRO ()
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
 REQUISITAR SIN DESPRENDER

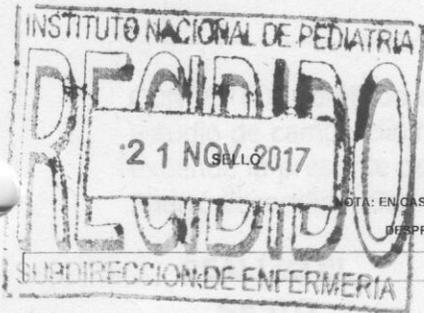
[Signature]
Responsable
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Vice-Rectoría Administrativa

Campus Puerto Escondido Insurgentes, Ciudad de México a 21 de noviembre DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21 de Noviembre AL 21 de Noviembre de 2017



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

[Signature]
Nombre A. Isaac de
Marta Ana Isaac de
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
coordinadora general

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/1613/2017
FECHA: 17/11/2017

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.

Recibi Efectivo

Entregué

Bueno x 950.00

Autorizó

[Signature]
R00J90080861A

JAIRO ROJAS ORTEGA
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Signature]
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

12.570-2