



OFICIO DE COMISIÓN

Núm. 001

Local ()	Estado ()	País (X)	Extranjero ()
Fecha	Día 16	Mes Abril	Año 2024

Dependencia: **SECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**Unidad Responsable: **COORDINACIÓN GENERAL DE LOS SERVICIOS MÉDICOS.**

Clave U.R. 23100A

Clave Proyecto: 20240386

Fondo: 11010011

Sub.Cta. 37504

NOMBRE Y CLAVE DEL COMISIONADO: MTRA. CLAUDIA MELINA MORALES RODRIGUEZ - 06581**CARGO: COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA****PRESENTE:**

Por medio del presente me dirijo a usted para comunicarle que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

DEL VIAJE A LA CIUDAD OBREGÓN, SONORA PARA ATENDER A LA 13VA REUNION NACIONAL ORDINARIA DEL PLENO DEL CONSEJO DE LA RED MEXICANA DE UNIVERSIDADES PROMOTORAS DE SALUD EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIVERSIDAD LASSALLE CAMPUS NOROESTE UBICADA EN LA CALLE VERACRUZ 1800 NORTE COL. OBREGÓN NORTE C.P. 85019 EN LA CIUDAD OBREGÓN SONORA.

TIPO DE COMISIÓN:		Menor de 24 Hrs. ()		Mayor de 24 Hrs (X)	
MANDO:		Docente ()		Investigador ()	
FECHA DE COMISIÓN:		Inicio 17/04/2024		Término:20/04/2024	
MEDIO DE TRANSPORTE:		Terrestre ()		Aéreo (X)	
VEHÍCULO OFICIAL:		Placa:		Marca:	
Recibí la cantidad de:		\$13,035.24		(Trece mil treinta y cinco pesos 24/100M.N.)	
				Por concepto de viáticos	

Solicitó	Autorizó	Comisionado
MED. CIR. VENTURA MOGUEL PEREZ	LIC. ALEJANDRINO BASTAR CORDERO	MTRA. CLAUDIA MELINA MORALES RODRIGUEZ

INFORME DE LA COMISIÓN

Firma del Comisionado.
CLAUDIA MELINA MORALES RODRIGUEZ

Universidad La Salle
Noroeste
Rectoría