



# GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA

## SECRETARÍA DE FINANZAS

### ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS

NUMERO: UNSIS/UNSI/0870/2025

CLAVE PRESUPUESTARIA: VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

#### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 26/11/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: LUIS MIGUEL MARQUEZ VALDEZ

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORÍA ACADÉMICA

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: HACER ENTREGA DE CONVENIOS, OFICIOS DE SOLICITUD DE PRÁCTICAS Y CARTAS DESCRIPTIVAS DEL SERVICIO SOCIAL DE LOS ESTUDIANTES DE SEXTO Y OCTAVO GRADO DE LA UNIDAD DE ENSEÑANZA SUPERIOR.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 26/11/2025 AL 28/11/2025 CUOTA DIARIA: \$450.00 (CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: TRANSPORTE PÚBLICO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UNSIS - 4AE0005

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO



VICE RECTORÍA  
DE ADMINISTRACIÓN  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

L.C.E. ERICK ALEXIS OCHOA VALENCIA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

#### CONSTANCIA DE COMISIÓN

Ciudad de Mexico A 28 de noviembre de 2025

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 26/11/2025 AL 28/11/2025



Secretaría  
de Salud

27 NOV 2025

M. Juleydi Torres Martínez  
Jefatura de Enfermería



HOSPITAL CER TLAHUA  
JEFATURA DE ENFERMERIA

HORA: SELLO:

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

NUMERO: UNSIS/UNSI/0870/2025

FECHA: 26/11/2025

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1350.00 (MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

MAVL850420TKA

LUIS MIGUEL MARQUEZ VALDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

L.C.E. ERICK ALEXIS OCHOA VALENCIA  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

MTRA. SANDRA KARINA RAMÍREZ VÁSQUEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD