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

**NUMERO: UNSIS/UNSIS/0165/2026**
**CLAVE PRESUPUESTARIA: VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN**
**DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR**

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

**FECHA: 02/03/2026**

**NOMBRE DEL COMISIONADO: NINA MARTÍNEZ CRUZ** **CATEGORÍA: ASOCIADO C - UNSIS - 4AE0006**

**ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA** **LUGAR DE COMISIÓN: SAN FRANCISCO LOGUECHE**

**REGIÓN: SIERRA SUR**

**OBJETO DE LA COMISIÓN: COORDINAR LOS TRABAJOS PARA EL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL, EN EL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO LOGUECHE OAXACA.**

**ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE**

**OTROS LUGARES: N/A**

**PERIÓDO DEL: 03/03/2026 AL 03/03/2026 CUOTA DIARIA: $450.00 (CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N. )**

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

**ESPECIFIQUE:**

Universidad de la Sierra Sur UNSIS OAXACA RECTORÍA

**SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**
**REQUISITAR SIN DESPRENDER**

**MTRA. SANDRA KARINA RAMÍREZ VÁSQUEZ**
**TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**
**REQUISITAR SIN DESPRENDER**

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

San Francisco Logueche A 02 de marzo DE 2026

**HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL** 03 de marzo **AL** 03 de marzo

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
PRESIDENCIA MUNICIPAL
Mpio. San Francisco Logueche,
Dtto. Miahuatlán, Oax.
01/01/2026-31/12/2028

**SELLO**

Antonio Proclo Hernandez Hernandez
Presidente Municipal

**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/UNSIS/0165/2026**
**FECHA: 02/03/2026**

**RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $450.00 (CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N. )**
**POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.**

| Recibí Efectivo | Entregué | Autorizó |
|---|---|---|
| MACN890712TS7 | L.C.E. ERICK ALEXIS OCHOA VALENCIA | MTRA. SANDRA KARINA RAMÍREZ VÁSQUEZ |
| NINA MARTÍNEZ CRUZ | RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA | TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD |
| NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO | | |

*ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS*