



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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0361/2016  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 546001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 13/05/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS JONNATHAN CASTRO JUÁREZ

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UNSIS - 4AE0005

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORÍA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTARME EN EL CESSA EN SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA Y EN EL HOSPITAL GENERAL "PILAR SANCHEZ VILLAVICENCIO" PARA SUPERVISAR LAS ACTIVIDADES ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: SAN FRANCISCO TELIXTLAHUACA Y HUAJUAPAN DE LEÓN

PERÍODO DEL: 16/05/2016 AL 17/05/2016 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TSURU PLACAS: TLE-56-48

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Dr. Armando Jovany Ortiz Martínez  
Subdirector de Atención Médica del Hospital

L.C.E. ERICK ALEXIS OCHOA VALENCIA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San Francisco Telixtlahuaca, Oax a 17 de Mayo DE 2016

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16 Mayo 2016 AL 17 Mayo 2016.



SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
"VALLES CENTRALES"  
CESSA DE SAN FRANCISCO  
TELIXTLAHUACA, OAX.  
DIRECCIÓN

NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

DESPRENDER AQUI

**DR. RAYMUNDO OSCAR VARGAS ENRIQUEZ**  
DIRECTOR DE CESSA

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

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: UNSIS/UNSI/0361/2016

FECHA: 13/05/2016

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.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

CAJC851104JC9

CARLOS JONNATHAN CASTRO JUÁREZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

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

ED. 1416

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD