



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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0696/2017  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 546001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

**AUTORIZACION DE LA COMISIÓN**

FECHA: 09/08/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: ADRIANA ZÚÑIGA JIMÉNEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UNSIS - 4AE0004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORÍA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SANTIAGO JUXTLAHUACA

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTARME EN EL HOSPITAL INTEGRAL COMUNITARIO DE TEOTITLÁN DE FLORES MAGÓN Y EL IMSS DE SANTIAGO JUXTLAHUACA, A LA VISITA INTER-PRACTICA P/ ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: SANTIAGO JUXTLAHUACA Y TEOTITLAN DE FLORES MAGON

PERÍODO DEL: 10/08/2017 AL 11/08/2017 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: TRANSPORTE PÚBLICO



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

cl-276  
G-1662  
\$ 690.00

cl-304  
G-1663  
\$ 828.80

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juarez A 10 de Agosto DE 2017.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10 AL 10 de Agosto de 2017.



Servicios de Salud de Oaxaca  
Dirección de ~~SE~~cción Médica  
HOSPITAL COMUNITARIO  
TEOTITLAN DE FLORES  
MAGON, OAX.

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: UNSIS/UNSI/0696/2017

FECHA: 09/08/2017

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.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

ZUJA900902RY6

ADRIANA ZÚÑIGA JIMÉNEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

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

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

PO-1596