



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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0249/2018

CLAVE PRESUPUESTARIA: 546001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 10/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: SANDRA KARINA RAMIREZ VASQUEZ

CATEGORÍA: VICE-RECTORES - UNSIS - 4AE0036

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTARME EN LA SALA DE JUNTAS DE LA DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA Y CALIDAD, A LA REUNIÓN EXTRAORDINARIA DEL COMITÉ ESTATAL INTERINSTITUCIONAL P  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 11/04/2018 AL 11/04/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR  
UNSI  
OAXACA  
VICE RECTORIA  
DE ADMINISTRACIÓN  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

L.C.E. ERICK ALEXIS SACHOA VALENCIA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juarez a 11 de abril DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 11-04-2018 AL 11-04-2018



Gobierno del Estado

**SALUD**

Secretaría de Salud

Subsecretaría de Salud de Atención

Dirección de

Enseñanza y Calidad

RECIBO OFICIAL

SELLO

NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES EN LA MISMA ENTIDAD CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

DESPRENDER AQUI

DR. DOLores Soto Cruz  
Jefe de la Unidad de Enseñanza  
Evaluación e Investigación en Salud  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

DESPRENDER AQUI

NUMERO: UNSIS/UNSI/0249/2018

FECHA: 10/04/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

RAVS720929-8H  
SANDRA KARINA RAMIREZ VASQUEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

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

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS