



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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0117/2022  
CLAVE PRESUPUESTARIA: VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 02/05/2022

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE ALBERTO RAMIREZ RODRIGUEZ      CATEGORÍA: ASOCIADO B - UNSIS - 4AE0005  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA      LUGAR DE COMISIÓN: TAMAZULAPAM DEL ESPIRITU SANTO  
REGIÓN: SIERRA NORTE  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTARME EN EL HOSPITAL COMUNITARIO DE TAMAZULAPAM DEL ESPIRITU SANTO Y CENTRO DE SALUD NEJAPA DE MADERO, CON LA FINALIDAD DE REALIZAR  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE  
OTROS LUGARES: NEJAPA DE MADERO  
PERÍODO DEL: 03/05/2022 AL 03/05/2022      CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: TOYOTA HILUX 2016      AUTOBUS()      OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



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**

Tamazulapam del Espíritu Santo a 03 de mayo DE 2022

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 03/05/2022 AL 03/05/2022



Gobierno del Estado  
**SALUD**  
Secretaría de Salud  
Servicios de Salud de Oaxaca  
SELLO  
HOSPITAL COMUNITARIO  
DE TAMAZULAPAM

*L.E. Alma Carina Vazquez Gutierrez*  
Jefa de Enfermeras  
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/0117/2022

FECHA: 02/05/2022

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

*Jose Alberto Ramirez Rodriguez*  
RARA8901184C7

JOSE ALBERTO RAMIREZ RODRIGUEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

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

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD