



GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA

SECRETARÍA DE FINANZAS

ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0119/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 10/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CONCEPCION JULIÁN LÓPEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UNSIS - 4AE0005

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: HUAJUAPAM DE LEÓN

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTARME EN EL HOSPITAL GENERAL "ENF. MARÍA DEL PILAR SÁNCHEZ VILLAVICENCIO", HUAJUAPAN DE LEÓN, CON LA FINALIDAD DE LLEVAR A CABO ORI

ORDENANDELE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 12/02/2023 AL 12/02/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: TRANSPORTE PUBLICO



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

H. Ciudad de Huajuapam de León A 13 de Febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12/02/2023 AL 12/02/2023



SERVICIOS DE SALUD
DE GRADA
HOSPITAL GENERAL
DE HUAJUAPAM DE LEÓN, OAX.
DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA,
CAPACITACION E INVESTIGACION

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

[Firma]
Dra. Yezmin Denis López Torres
Jefa de Enseñanza y capacitación

RECIBO OFICIAL

NUMERO: UNSIS/UNSI/0119/2023

FECHA: 10/02/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Firma]

JULC830702UG2

CONCEPCION JULIÁN LÓPEZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Firma]

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

MTRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PERALTA ARIAS
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD



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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0118/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 10/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CONCEPCION JULIÁN LÓPEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UNSIS - 4AE0005

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: HUAJUAPAM DE LEON

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTARME EN EL HOSPITAL GENERAL "ENF. MARÍA DEL PILAR SÁNCHEZ VILLAVICENCIO", HUAJUAPAN DE LEÓN, CON LA FINALIDAD DE LLEVAR A CABO ORIENTA
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 13/02/2023 AL 13/02/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS 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

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

H. Ciudad Huajuapam de León a 13 de Febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13/02/23

AL 13/02/23



SERVICIOS DE SALUD
DE OAXACA
HOSPITAL GENERAL
DE HUAJUAPAM DE LEÓN, OAX.
SE LLO
OPORTUNIDAD DE ENSEÑANZA
CAPACITACION E INVESTIGACION

[Handwritten Signature]
Dra. Yazmin Deños López Torres
Jefa de Enseñanza y capacitación

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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0118/2023

FECHA: 10/02/2023

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

[Handwritten Signature]

JULC830702U02
CONCEPCION JULIÁN LÓPEZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten Signature]

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

MTRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PERALTA ARIAS
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

