



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

NUMERO: UNSIS/UNSI/0355/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 05/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANELY GUTIERREZ BUSTAMANTE CATEGORÍA: ASOCIADO A - UNSIS - 4AE0004  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTARME EN LA DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA Y EN EL HOSPITAL MILITAR DE ZONA IXCOTEL, CON LA FINALIDAD DE DAR ORDENANDELO PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 06/06/2023 AL 06/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: TOYOTA HILUX 2016 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



VICE-RECTORÍA  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez A 06 de junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 06/06/2023 AL 06/06/2023



*[Signature]*  
Karen García Ramos  
Jefa de Departamento de Enseñanza  
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/0355/2023

FECHA: 05/06/2023

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

*[Signature]*  
GUBA910471MQ8  
ANELY GUTIERREZ BUSTAMANTE  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
L.C.E. ERICK ALEXIS OCHOA VALENCIA  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
MTRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PERALTA ARIAS  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD