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

**NUMERO: UNSIS/UNSIS/0598/2023**
**CLAVE PRESUPUESTARIA: VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN**
**DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR**

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

**FECHA: 28/08/2023**

NOMBRE DEL COMISIONADO: GRISELDA BELÉN AVENDAÑO RODRIGUEZ — CATEGORÍA: ASOCIADO B - UNSIS - 4AE0005

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA — LUGAR DE COMISIÓN: HUAJUAPAM DE LEON

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR SUPERVISIÓN DE PRACTICAS DE LOS ALUMNOS DE LA LICENCIATURA EN NUTRICIÓN EN EL HOSPITAL GRAL. DE HUAJUAPAN DE LEÓN, PARQUE BICENTENA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: HUAJUAPAN DE LEÓN Y ASUNCIÓN NOCHIXTLÁN

PERIÓDO DEL: 29/08/2023 AL 29/08/2023 CUOTA DIARIA: $300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:HILUX 2016 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:

Universidad de la Sierra Sur
UNSIS
OAXACA
VICE-RECTORÍA
DE ADMINISTRACIÓN

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

Huajuapan de León A 29 de agosto DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29 AL 29 de agosto del 2023

GOBIERNO DEL ESTADO
OAXACA
JURISDICCIÓN SANITARIA No.5
"MIXTECA"
HOSPITAL GENERAL HUAJUAPAN
E.S.P. PILAR SÁNCHEZ VILLAVICENCIO
SECRETARÍA DE SALUD
SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA
2023 SELLO 2028
DIRECCIÓN

L.N. Gpe. Liliana Martínez Rodarte.
Jefa del departamento de Nutrición

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/UNSIS/0598/2023**
**FECHA: 28/08/2023**

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 |
|---|---|---|
| AERG950224JX6 | L.C.E. ERICK ALEXIS OCHOA VALENCIA | MTRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PERALTA ARIAS |
| GRISELDA BELÉN AVENDAÑO RODRIGUEZ | RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA | TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD |
| NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO | | |

*ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS*