



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

NUMERO: UNSIS/UNSI/0758/2024  
CLAVE PRESUPUESTARIA: VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/10/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: SUNY MADIMIEL ORTEGA AQUINO  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES

CATEGORÍA: TECNICO - UNSIS - 4AE0032  
LUGAR DE COMISIÓN: SAN PABLO HUIXTEPEC

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTARME EN DIFERENTES LUGARES, HOSPITAL DE SAN PABLO HUIXTEPEC, CENTRO DE SALUD DE ZIMATLAN, HOSPITAL PSIQUIATRICO Y VILLA DE ZAACHIL  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE  
OTROS LUGARES: VILLA DE ZAACHILA  
PERÍODO DEL: 25/10/2024 AL 25/10/2024 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:



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**

San Pablo Huitepec a 25 de octubre DE 2024

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25/10/2024 AL 25/10/2024



**OAXACA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2022 - 2028

SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA  
JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 01  
"VALLES CENTRALES"  
CENTRO DE SALUD URBANO  
VILLA DE ZAACHILA

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

*L.C.E. Erick Alexis Ochoa Valencia*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: UNSIS/UNSI/0758/2024  
FECHA: 24/10/2024

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]*

OEAS950622T24

SUNY MADIMIEL ORTEGA AQUINO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

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

