



# GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA

## SECRETARÍA DE FINANZAS

### ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS

NUMERO: UNSIS/UNSI/0600/2025

CLAVE PRESUPUESTARIA: VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

#### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 28/08/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARIADNA YAMILET PACHECO GUTIERREZ

CATEGORÍA: TECNICO - UNSIS - 4AE0032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: TAMAZULAPAM DEL ESPIRITU SANTO

REGIÓN: SIERRA DE JUAREZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR SUPERVISIÓN DE PRÁCTICA POBLACIONAL I Y II DE LOS ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: SAN PEDRO Y SAN PABLO AYUTLA, MIXE Y SAN LUCAS QUIAVANI, TLACOLULA

PERÍODO DEL: 29/08/2025 AL 29/08/2025 CUOTA DIARIA: \$450.00 (CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: TOYOTA HILUX 2019

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



**VICE RECTORÍA  
DE ADMINISTRACIÓN**  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

L.C.E. RAFAEL VILLAGÓMEZ MACÍAS

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

#### CONSTANCIA DE COMISIÓN

Tamazulapan del espíritu Santo A 29 de Agosto DE 2025

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29/08/25 AL 29/08/25



*[Handwritten signature]*

*Aurora Martinez Lopez*  
*Regidora de Salud y*  
*equidad de genero*

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/0600/2025

FECHA: 28/08/2025

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$450.00 (CUATROCIENTOS CINCUENTA 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]*

PAGA980815RS6

ARIADNA YAMILET PACHECO GUTIERREZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

L.C.E. RAFAEL VILLAGÓMEZ MACÍAS  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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