



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

NUMERO: UNSIS/UNSI/0202/2026  
CLAVE PRESUPUESTARIA: VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISION**

FECHA: 05/03/2026

NOMBRE DEL COMISIONADO: REYNALDO OSORIO ALONSO  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: LLEVAR A VERIFICACION FISICA AL VEHICULO OFICIAL NISSAN NP 300 Y REALIZAR PENDIENTES EN LA CIUDAD DE OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 06/03/2026 AL 06/03/2026 CUOTA DIARIA: \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:NISSAN 2020 NP300  
ESPECIFIQUE:

CATEGORÍA: CHOFER B - UNSIS - 4AE0012  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

AUTOBUS() OTRO ()



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
MTRA. SANDRA KARINA RAMÍREZ VÁSQUEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

Oaxaca de Juarez, Oax. a 06 de marzo DE 2026  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 06/03/2026 AL 06/03/2026

**COLIBRI PAPELERÍA**  
S.A. de C.V.  
R.F.C. CPA-040109-HT3  
VEGA No. 711 CENTRO OAXACA, OAX.  
C.P. 68000 TELS. 951 501 23 45  
colibripapeleriaox@gmail.com

SELLO

*[Signature]*  
José Sánchez Velázquez  
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/0202/2026

FECHA: 05/03/2026

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
OOAR7506048Q6  
REYNALDO OSORIO ALONSO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

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

*[Signature]*  
MTRA. SANDRA KARINA RAMÍREZ VÁSQUEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS