



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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0918/2015

CLAVE PRESUPUESTARIA: 44400110000001411374EAAF0214

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 18/11/2015

NOMBRE DEL COMISIONADO: GABRIELA GARCIA HERNANDEZ  
ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES  
REGION: VALLES CENTRALES

CATEGORIA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UNSIS - 4AE0023  
LUGAR DE COMISION: OAXACA DE JUAREZ

OBJETO DE LA COMISION: LLEVAR A CABO LA REVISION Y ACTUALIZACION DE LOS REGLAMENTOS DE ESTA INSTITUCION EN LAS OFICINAS DEL CECAT  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE  
OTROS LUGARES: N/A

PERIODO DEL: 19/11/2015 AL 19/11/2015 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: TOYOTA HILUX, PLACAS: RX33816

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR  
OAXACA  
VICE-RECTOR  
DE ADMINISTRACIÓN  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

L.C.E. ERICK ALEXIS CHEDA VALENCIA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 19 de Noviembre DE 2015  
DEL 19-11-15 AL 19-11-15



UNIVERSIDAD DEL MAR  
UVM  
manu nostra veritate faciemus  
Puerto Escondido - Puerto Angel - Huambula  
OAXACA  
VICE-RECTORIA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

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

C3105

*[Signature]*  
Lic. Martha F. Vazquez Adz.  
Vice-Rectora de Relaciones y Recursos  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: UNSIS/UNSI/0918/2015

FECHA: 18/11/2015

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA 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]*

GAHG810223IRA  
GABRIELA GARCIA HERNANDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

L.C.E. ERICK ALEXIS CHEDA VALENCIA  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD