



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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0992/2015  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 444001100000001411374EA AFC0214  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 09/12/2015

NOMBRE DEL COMISIONADO: GABRIELA GARCIA HERNANDEZ

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UNSIS - 4AE023

ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

LUGAR DE COMISIÓN: MEXICO D.F.

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTARME EN LA DIRECCION GENERAL DE PROFESIONES PARA TRATAR ASUNTO RELACIONADOS A LA PROPUESTA DE RE ESTRUCTURACIÓN DE PROCEDIMI  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: MEXICO, D.F.

PERÍODO DEL: 10/12/2015 AL 10/12/2015 CUOTA DIARIA: \$180.00 (CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: TRANSPORTE PÚBLICO



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*232910*

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

México Distrito Federal a 10 de diciembre DE 2015

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10/diciembre/2015 AL 10/diciembre/2015



S.E.P.  
DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES  
SELO  
DEPTO. DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS

*[Handwritten Signature]*  
*Refugio Armando Pineda*

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/0992/2015

FECHA: 09/12/2015

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$180.00 (CIENTO OCHENTA 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]*  
GAHG810223IRA

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

*[Handwritten Signature]*

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

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD



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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0993/2015  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 444001100000001411374EAAF0214  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISION**

FECHA: 09/12/2015

NOMBRE DEL COMISIONADO: GABRIELA GARCIA HERNANDEZ  
ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTARME EN LA DIRECCION GENERAL DE PROFESIONES PARA TRATAR ASUNTO RELACIONADOS A LA PROPUESTA DE RE ESTRUCTURACIÓN DE PROCEDIMI  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE  
OTROS LUGARES: MEXICO, D.F.

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UNSIS - 4AE0023  
LUGAR DE COMISIÓN: MEXICO D.F.

PERÍODO DEL: 11/12/2015 AL 11/12/2015 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:VAN EXPRESS T LE-65-69 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



*C3293*

*[Signature]*  
L.C.E. ERICK ALEXIS OCHOA VALENCIA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

*México, Distrito Federal* a *11 de diciembre* DE *2015*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *11 / diciembre / 2015* AL *11 / diciembre / 2015*



S.E.P.  
DIRECCIÓN GENERAL DE PROFESIONES  
DEPTO. DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS  
SELLO

*[Signature]*  
*Refugio Armando Plata*  
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/0993/2015

FECHA: 09/12/2015

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 OCHOA VALENCIA  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD