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

NÚMERO: UNSIS/UNSIS/0335/2015
CLAVE PRESUPUESTARIA: 4440011000000001411374EAAFC0214
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 27/04/2015

NOMBRE DEL COMISIONADO: HADYA CONCEPCION DIAZ ORTIZ — **CATEGORÍA:** ASOCIADO C - UNSIS - 4AE0006
ADSCRITO A LA: LICENCIATURA EN CIENCIAS EMPRESARIALES — **LUGAR DE COMISIÓN:** ZIMATLAN DE ALVAREZ
REGIÓN: VALLES CENTRALES
OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTARME EN DIFERENTES INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR EN XOXOCOTLÁN Y ZIMATLÁN, PARA PROMOCIONAR LA OFERTA EDUCATIVA DE LA
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE
OTROS LUGARES: XOXOCOTLÁN Y XIMATLAN DE ALVÁREZ
PERIÓDO DEL: 28/04/2015 **AL** 28/04/2015 **CUOTA DIARIA:** $270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) **PLACAS DEL VEHÍCULO:** TSURU AUTOBUS() OTRO ()
ESPECIFIQUE:

Universidad de la Sierra Sur
UNSIS
OAXACA
VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACIÓN

01615

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

Villa de Zaachila, Oax A 28 de Abril DE 2015

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 28-04-2015 AL 28-04-2015

S.E.P. D.G.E.I.A. S.E.M.S.
RECIBIDO
28 ABR 2015
DIRECCION
VILLA DE ZAACHILA, OAX

ING. CRESCENCIANO VASQUEZ RAMIREZ
DIRECTOR

SELLO
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/UNSIS/0335/2015
FECHA: 27/04/2015

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
DIOH810730877		
HADYA CONCEPCION DIAZ ORTIZ	L.C.E. ERICK ALEXIS OCHOA VALENCIA	DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS