



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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0940/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 546001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 11/11/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: NICANDRO ZARATE MIGUEL

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UNSIS - 4AE0004

ADSCRITO A LA: LICENCIATURA EN ENFERMERIA

LUGAR DE COMISIÓN: MEXICO D.F.

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTARME COMO PROFESOR RESPONSABLE DE UN GRUPO DE ALUMNOS DE LA LIC. EN ENFERMERIA A SU VIAJE DE PRÁCTICAS A LA CIUDAD DE MÉXICO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: CIUDAD DE MÉXICO

PERÍODO DEL: 14/11/2016 AL 18/11/2016 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS MERCEDEZ BENZ

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



*Handwritten notes:*  
C-15-583-001350  
C-2825  
ORDEN DE C.

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

*Handwritten notes:*  
PAGOS  
C-595 \$ 2,000.00  
C-278B

**CONSTANCIA DE COMISION**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTO EN ESTE LUGAR DEL Ciudad de México A 18 de Noviembre DE 2016  
DEL 14/Nov/2016 AL 18/Nov/2016.



*Handwritten signature:* MARI D. Amparo Langel Martinez  
Coordinadora de Enseñanza

SELO

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/0940/2016

FECHA: 11/11/2016

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1350.00 (MIL TRECIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 5 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Handwritten signature of Nicandro Zarate Miguel*  
ZAMN871104MA6

NICANDRO ZARATE MIGUEL  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

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

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*Handwritten note:* PD-1996