



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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0361/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 546001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 08/05/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: CESAR JUÁREZ DURÁN

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UNSIS - 4AE0005

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: GUELATAO DE JUAREZ

REGIÓN: SIERRA NORTE

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTARME EN CENTROS DE SALUD DE NATIVIDAD IXTLAN, SAN ANTONIO CUAJIMOLOYAS, SANTA CATARINA IXTEPEJI, CON LA FINALIDAD DE REALIZAR LA SUPEF ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: NATIVIDAD IXTLAN, SAN ANTONIO CUAJIMOLOYA Y SANTA CATARINA IXTEPEJI

PERÍODO DEL: 09/05/2017 AL 10/05/2017 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: TRANSPORTE PÚBLICO

*clc-166
G-970
\$986.25*

*clc-165
G-971
\$593.07*



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
VICE-RECTORIA ACADÉMICA
DE ADMINISTRACIÓN
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Santa Catarina Ixtepeji A 10 de Mayo DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 09 / Mayo AL 10 / Mayo 2017



SERVICIOS DE SALUD
DE OAXACA
JURISDICCIÓN SANITARIA 06
SANTA CATARINA
IXTEPEJI, OAX.

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

Isabel Robi Rodriguez P.
Dña. Isabel Robi Rodríguez P.
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NUMERO: UNSIS/UNSI/0361/2017

FECHA: 08/05/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$540.00 (QUINIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]

JUDC780225Q28
CESAR JUÁREZ DURÁN
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

PD-628