



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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0557/2017  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 546001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 13/06/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: DONATO RIOS JUAREZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACIÓN  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

CATEGORÍA: CHOFER B - UNSIS - 4AE0012  
LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A MAESTROS A UNIVERSIDADES DE ODONTOLOGÍA Y MEDICINA EN LA CIUDAD DE MÉXICO, PUEBLA Y SAN LUIS POTOSÍ.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE  
OTROS LUGARES: PUEBLA Y SAN LUIS POTOSI

PERÍODO DEL: 14/06/2017 AL 16/06/2017 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*clc-235  
C-1337  
\$9590.00*

*clc-237  
C-1335 \$7469.021  
C-1336 \$1010.00*

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_



DEPARTAMENTO DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SELLO

*Ruth Quintero*  
*Director Académico Odont.*

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/0557/2017  
FECHA: 13/06/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$810.00 (OCHOCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

*[Signature]*  
RIJD6104079T2

DONATO RIOS JUAREZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO



*[Signature]*

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

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*PA-1234*