



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

FAS-5

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0495/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 546001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 18/05/2017

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 PROFESOR RESPONSABLE DE UN GRUPO DE ALUMNOS DE LA LIC. EN ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL, A SU VIAJE DE PRÁCTICAS EN LA CIUDAD DE MÉXICO
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE
OTROS LUGARES: MUNICIPIO DE TOLUCA EN EL ESTADO DE MÉXICO
PERÍODO DEL: 22/05/2017 AL 25/05/2017 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOB? MERCEDES BENZ AUTOBUS() OTRO ()
ESPECIFIQUE:



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

C.D. de Mexico a 25 de mayo DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTO EN ESTE LUGAR DEL 22-05-17 AL 25-05-17

FENAMM
FEDERACIÓN NACIONAL DE
MUNICIPIOS DE MÉXICO AC

SELLO

Manuel Arcegado
Dis. Gen. [Signature]
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/0495/2017

FECHA: 18/05/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1080.00 (MIL OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]
RIJD6104079T2

DONATO RIOS JUAREZ
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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

PD-1210