



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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0296/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 546001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 03/04/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: REYNALDO OSORIO ALONSO
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACIÓN
REGIÓN: CAÑADA

CATEGORÍA: CHOFER B - UNSIS - 4AE0012
LUGAR DE COMISIÓN: HUAUTLA DE JIMENEZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PERSONAL DE LA UNSIS A EXPORENITA EDUCATIVA 2017 DE LA UNCA, EN TEOTITLÁN DE FLORES MAGÓN
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: HUAUTLA DE JIMENEZ Y TEOTITLÁN DE FLORES MAGÓN

PERÍODO DEL: 03/04/2017 AL 06/04/2017 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:



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

*Constitución de la Sierra Sur
Académica*

*clc-119
C-777
\$1948.70
clc-118
C-786
\$1252.44*

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

San Juan Bautista Cuicatlan A 06 de Abril DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 03 104 117 AL 06 104 117



CECyTEO
PLANTEL 2 "CUICATLAN"
20 ETC 0002 S
SAN JUAN BAUTISTA
CUICATLAN, OAXACA

*Candido Galindo Dorantes
Director del cecyte PL 02
Cuicatlan*

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/0296/2017

FECHA: 03/04/2017

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

OOAR7506048QB
REYNALDO OSORIO ALONSO
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

PO-1023