



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

NÚMERO: UNSIS/UNSI/0196/2017  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 546001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/02/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: SILVIANA JUAREZ CHALINI  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA  
REGIÓN: SIERRA SUR

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UNSIS - 4AE0005  
LUGAR DE COMISIÓN: SAN MARCIAL OZOLOTEPEC

OBJETO DE LA COMISIÓN: HACER ENTREGA DE INVITACIONES PARA LA EXPORENIA REGIONAL 2017 EN DIFERENTES MUNICIPIOS Y AGENCIAS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE

OTROS LUGARES: SANTA MARIA OZOLOTEPEC, SAN SEBASTIAN RIO HONDO, CIENEGUILLA, SAN ANDRES PAXTLÁN Y SAN JOSE DEL PACIFICO

PERÍODO DEL: 28/02/2017 AL 28/02/2017 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*Lic. Victor Santos Lopez  
Responsable de Emsad 17*

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San Mateo Rio Hondo, Miahuatlan A 28 de febrero DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 28 / 02 / 17 AL 28 / 02 / 17



**CECyTEO**  
EMSAD 17  
SAN JOSE DEL PACIFICO  
20 EMS 0017 L  
SAN JOSE DEL PACIFICO,  
SAN MATEO RIO HONDO,  
OAXACA

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

*Lic. Victor Santos Lopez  
Responsable de Emsad 17*

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: UNSIS/UNSI/0196/2017

FECHA: 27/02/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

JUCS821013KT3  
SILVIANA JUAREZ CHALINI  
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