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

**NUMERO: UNSIS/UNSIS/0680/2023**
**CLAVE PRESUPUESTARIA: VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN**
**DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR**

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

**FECHA: 25/09/2023**

**NOMBRE DEL COMISIONADO: DONATO RIOS JUAREZ** — **CATEGORÍA: CHOFER B - UNSIS - 4AE0012**
**ADSCRITO A LA: VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN** — **LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ**
**REGIÓN: VALLES CENTRALES**
**OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD A LA CIUDAD DE OAXACA.**
**ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE**
**OTROS LUGARES: N/A**
**PERIÓDO DEL: 24/09/2023 AL 24/09/2023 CUOTA DIARIA: $300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )**
**MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:HILUX 2016 AUTOBUS() OTRO ()**
**ESPECIFIQUE:**

Universidad de la Sierra Sur UNSIS OAXACA VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN

**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

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 24 de septiembre DE 2023

**HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL** 24-09-2023 **AL** 24-09-2023

Universidad del Mar UMAR Puerto Escondido – Puerto Angel – Huatulco OAXACA VICE-RECTORÍA DE RELACIONES Y RECURSOS

**SELLO**

Dr. Artemio Reyes Toscano
Vice-Rector de Relaciones y Recursos UMAR

**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/UNSIS/0680/2023**
**FECHA: 25/09/2023**

**RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )**
**POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.**

| Recibí Efectivo | Entregué | Autorizó |
|---|---|---|
| RIJD6104079T2 | L.C.E. ERICK ALEXIS OCHOA VALENCIA | MTRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PERALTA ARIAS |
| DONATO RIOS JUAREZ | RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA | TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD |
| NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO | | |

*ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS*