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

**NUMERO: UNSIS/UNSIS/0189/2024**
**CLAVE PRESUPUESTARIA: VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN**
**DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA SIERRA SUR**

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

**FECHA: 28/02/2024**

**NOMBRE DEL COMISIONADO: DONATO RIOS JUAREZ** **CATEGORÍA: CHOFER B - UNSIS - 4AE0012**

**ADSCRITO A LA: VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN** **LUGAR DE COMISIÓN: CANDELARIA LOXICHA**

**REGIÓN: COSTA**

**OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR PROFESORAS DE ESTA UNIVERSIDAD AL CECYTEO, CON LA FINALIDAD DE PROMOCIONAR LA OFERTA EDUCATIVA EN LA EXPORIENTA 2024**

**ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL RESPONSABLE**

**OTROS LUGARES: N/A**

**PERIÓDO DEL: 29/02/2024 AL 29/02/2024 CUOTA DIARIA: $300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )**

**MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:TOYOTA HILUX 2019 AUTOBUS() OTRO ()**

**ESPECIFIQUE:**

Universidad de la Sierra Sur
UNSIS
OAXACA
VICE RECTORIA
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

Candelaria Loxicha A 29 de febrero DE 2024

**HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL** 29/02/2024 **AL** 29/02/2024

CECyTEO
PLANTEL 19
CANDELARIA LOXICHA
SELLO
20ETC0019S
CANDELARIA LOXICHA
OAXACA

Francisco Javier Veronaco Garcia
Coordinador Academico

**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/0189/2024**
**FECHA: 28/02/2024**

**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

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

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

**MTRA. MARÍA DE LOS ÁNGELES PERALTA ARIAS**
**TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD**

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