



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

270145 = 315 Est.
Prog- 11
M/a 2397
D.M.F.

NÚMERO: -UNCA/411374EAAF/0353/2015

CLAVE PRESUPUESTARIA: 441001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 15/10/2015

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOYCE LARA ROSAS

CATEGORÍA: JEFE DE AREA B - CONTRATO-CONFIANZA - 14016

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION DE COORDINACION DE LA COMISION ESTATAL PARA LA PLANEACION DE LA EDUCACION SUPERIOR EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 16/10/2015 AL 16/10/2015 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE TRANSPORTE PÚBLICO

M/c 531309
Comp- 508559
CC 510 oct



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

Universidad de la Cañada

VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

L.C.E. ALFONSO MARTINEZ LOPEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juarez

del 16 de octubre DE 2015

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16 de octubre AL 16 de octubre 2015



COEPES

SELLO
Comisión Estatal para la Planeación de la Educación Superior

NOTA: EN CASO DE VISITADOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

Lic. Carlos Toledo Ruiz
Jefe del Depto. de Estudios y Proyectos
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NUMERO: -UNCA/411374EAAF/0353/2015

FECHA: 15/10/2015

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

Joyce Lara Rosas
LAB.030112DC9

JOYCE LARA ROSAS
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

L.C.E. Alfonso Martínez López
-L.C.E. ALFONSO MARTINEZ LOPEZ
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

-DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS