



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

NÚMERO: -UNCA/411374EAAF/0388/2015

CLAVE PRESUPUESTARIA: 441001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 19/11/2015

NOMBRE DEL COMISIONADO: KAREN PATRICIA OLIVARES PORRAS

CATEGORÍA: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - CONTRATO - 1030

ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGAR SOLICITUDES DE BECA MANUTENCIÓN EN LA CIUDAD DE OAXACA

ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 19/11/2015 AL 19/11/2015 CUOTA DIARIA: \$90.00 (NOVENTA PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE UTILIZADO: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)

ESPECIFIQUE TRANSPORTES PÚBLICOS



Universidad de la Cañada

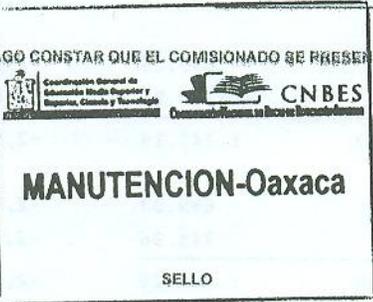
VICE-RECTORÍA DE  
ADMINISTRACIÓN  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

L.C.E. ALFONSO MARTÍNEZ LÓPEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca, Oax a 19 de noviembre DE 2015

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 19 noviembre AL 19 de noviembre del 2015



Mtro. Marco Antonio Rojas Terán

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: -UNCA/411374EAAF/0388/2015

FECHA: 19/11/2015

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$90.00 (NOVENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

QIPK900807-ERA  
KAREN PATRICIA OLIVARES PORRAS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

-L.C.E. ALFONSO MARTÍNEZ LÓPEZ  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS



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

NÚMERO: -UNCA/411374EAAF/0390/2015

CLAVE PRESUPUESTARIA: 441001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAJA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 19/11/2015

NOMBRE DEL COMISIONADO: KAREN PATRICIA OLIVARES PORRAS

CATEGORÍA: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - CONTRATO - 1030

ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGAR SOLICITUDES DE BECA MANUTENCIÓN EN LA CIUDAD DE OAXACA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 20/11/2015 AL 20/11/2015 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO:

AUTOBUS( )

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: TRANSPORTE PUBLICO

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

L.C.E. ALEJONDO MARTINEZ LOPEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juarez, Oax a 20 de noviembre de 2015

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

20/11/15 AL 20/11/15



VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*Eli a Modesto de la Cruz*  
Secretaría

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: -UNCA/411374EAAF/0390/2015

FECHA: 19/11/2015

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

*Karen Patricia Olivares Porras*

OIPK900907-ERA

KAREN PATRICIA OLIVARES PORRAS

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

L.C.E. ALEJONDO MARTINEZ LOPEZ  
RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS