



# 374 11 ea A. 1797  
c - 365363  
CLC 384

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

NÚMERO: -UNCA/411374EAAF/0211/2015

CLAVE PRESUPUESTARIA: 441001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/07/2015

NOMBRE DEL COMISIONADO: ISRAEL JESUS ORLANDO GUERRERO

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO C - BASE - 4AD018

ADSCRITO A LA: PROFESORES-INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: MEXICO D.F.

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A PROYECTOS UNIVERSITARIOS DE INNOVACION Y EMPRENDIMIENTO EN ALDEA DIGITAL TELCEL 4GLTE-INFINITUM 2015

ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 15/07/2015 AL 17/07/2015 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 PÚBLICO



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**

México D.F. A 15 DE Julio 2015

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 15 AL 17 de Julio 2015



**Aldea Digital**

15 JUL 2015

SELLO

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

DESPRENDER AQUI



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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: -UNCA/411374EAAF/0211/2015

FECHA: 14/07/2015

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$810.00 (OCHOCIENTOS DIEZ PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

OAGI771102GCA

ISRAEL JESUS ORLANDO GUERRERO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

810  
+ 240 hospedaje  
1100

L.C.E. ALFONSO MARTINEZ LOPEZ  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS