



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

*Prog. 00  
N/A 786  
M/C 238624*

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0142/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

*Comp. 236780*

FECHA: 27/04/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARACELI VAQUERO VERA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - BASE - 09268

ADSCRITO A LA: PROFESORES - INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: MEXICO D.F.

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRACTICAS A REALIZAR: "SECUENCIA DEL ADN", "REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA TIEMPO REAL".

ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 28/04/2016 AL 28/04/2016 CUOTA DIARIA: \$90.00 (NOVENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: AUTOBUS UNPA



Universidad de la Cañada

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

L.C.E. ALFONSO MARTINEZ LOPEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

CIUDAD DE MÉXICO, A 28 DE ABRIL DE 2016.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 28/ABRIL/2016 AL 28/ABRIL/2016.



Instituto de Oftalmología  
"Fundación Conde de Valenciana I.A.P."

**Departamento de Genética**

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

*Con asistencia de - Juan Carlos Souto  
L. Alfonso Martínez López*

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**

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0142/2016

FECHA: 27/04/2016

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

*[Signature]*

VAVA720317CZ6

ARACELI VAQUERO VERA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

L.C.E. ALFONSO MARTINEZ LOPEZ  
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**

*270 + 500 = 770  
Prog. 1444  
N/A 787*

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0145/2016  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

*NTC 239680  
Fecha: 27/04/2016  
Comp. 236839*

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARACELI VAQUERO VERA  
ADSCRITO A LA: PROFESORES - INVESTIGADORES  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PRACTICAS A REALIZAR: "SECUENCIA DEL ADN", "REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA TIEMPO REAL".  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIÓDO DEL: 29/04/2016 AL 29/04/2016 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: AUTOBUS UNPA



Universidad de la Cañada  
VICE-RECTORÍA DE  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
ADMINISTRACIÓN  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
L.C.E. ALFONSO MARTINEZ LOPEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

CIUDAD DE MÉXICO, A 29 DE ABRIL DE 2016.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29/ABRIL/2016 AL 29/ABRIL/2016.

*En presencia de Juan Carlos Zenteno  
Don Alvaro C.*

Instituto de Oftalmología  
"Fundación Conde de Valenciana I.A.P."  
**Departamento de Genética**

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/543374EBAF/0145/2016  
FECHA: 27/04/2016

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

*[Signature]*  
VAVA720317CZ6  
ARACELI VAQUERO VERA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
L.C.E. ALFONSO MARTINEZ LOPEZ  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD



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

Proj. 1490  
n/a 958  
n/c 296154

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0177/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

Comp. 292504

FECHA: 20/05/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARACELI VAQUERO VERA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - BASE - 09268

ADSCRITO A LA: PROFESORES - INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: MEXICO D.F.

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR PRÁCTICAS PARA LA "IDENTIFICACIÓN DE HONGOS PATÓGENOS" EN EL LABORATORIO DE MICOLOGÍA, DE LA ESCUELA NACIONAL DE CIENCIAS BIOLÓGICAS/ ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 23/05/2016 AL 23/05/2016 CUOTA DIARIA: \$180.00 (CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:



Universidad de la Cañada

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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

CIUDAD DE MÉXICO. A 23 DE MAYO DE 2016.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23/MAYO/2016 AL 23/MAYO/2016.



S. E. P.  
SELLO  
Escuela Nacional de  
Ciencias Biológicas  
Depto. de Microbiología

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

*[Handwritten Signature]*  
Msc. Grisela Gall Argüello  
Jefe depto. Microbiología  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0177/2016

FECHA: 20/05/2016

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$180.00 (CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
VAVA720317C26

ARACELI VAQUERO VERA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
L.C.E. ALFONSO MARTÍNEZ LOPEZ  
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

n/a 958

n/c 296180

Comp. 292517

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0179/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 20/05/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARACELI VAQUERO VERA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - BASE - 09268

ADSCRITO A LA: PROFESORES - INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: MEXICO D.F.

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR PRÁCTICAS PARA LA "IDENTIFICACIÓN DE HONGOS PATÓGENOS" EN EL LABORATORIO DE MICOLOGÍA, DE LA ESCUELA NACIONAL DE CIENCIAS BIOLÓGICAS

ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/05/2016 AL 24/05/2016 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE



Universidad de la Cañada

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

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

CIUDAD DE MÉXICO. A 24 DE MAYO DE 2016.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24/MAYO/2016 AL 24/MAYO/2016.



SELO  
S. E. P.  
Escuela Nacional de  
Ciencias Biológicas  
Depto. de Microbiología

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

*Man C. Gisela Bell Agüel*  
Jefe depto. Microbiología  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0179/2016

FECHA: 20/05/2016

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

*Araceli Vaquero Vera*

VAVA720317C26  
ARACELI VAQUERO VERA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

L.C.E. ALFONSO MARTÍNEZ LOPEZ  
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**

A 1840      1841  
C 542388      542546  
\$ 56.71      213.29

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0285/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 09/09/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARACELI VAQUERO VERA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - BASE - 09268

ADSCRITO A LA: PROFESORES - INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A REUNIÓN EN LA SECRETARIA DE SALUD

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 12/09/2016 AL 12/09/2016 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:



Universidad de la Cañada

VICE-RECTORÍA DE

ADSCRIPCIÓN DE LA ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

L.C.E. ALEJONSO MARTINEZ LOPEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

OAXACA DE JUÁREZ, OAX. A 12 DE SEPTIEMBRE DE 2016.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12/SEPTIEMBRE/2016 AL 12/SEPTIEMBRE/2016.



SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA

UNIDAD DE ENSEÑANZA, EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

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

*Dr. Pedro Carreto Javier*  
JEFE DE LA UNIDAD DE ENSEÑANZA, EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: UNCA/543374EBAF/0285/2016

FECHA: 09/09/2016

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

*[Signature]*

VAVA720317CZ6  
ARACELI VAQUERO VERA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

L.C.E. ALEJONSO MARTINEZ LOPEZ  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD



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

CIC 400  
1804350 = 530  
N/a 2518  
N/C 724463

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0361/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

Comp. 706452

FECHA: 16/11/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARACELI VAQUERO VERA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - BASE - 09268

ADSCRITO A LA: PROFESORES - INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: MEXICO D.F.

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR LAS PRACTICAS DE LA MATERIA DE INMUNOLOGIA CLINICA Y HEMATOLOGIA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 17/11/2016 AL 17/11/2016 CUOTA DIARIA: \$180.00 (CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N. )

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

AUTOBUS( )

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: AUTOBUS DE LA UNPA



Universidad de la Cañada.

VICE-RECTORÍA DE

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**

CIUDAD DE MÉXICO. A 18 DE NOVIEMBRE DE 2016.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18/NOVIEMBRE/2016 AL 18/NOVIEMBRE/2016.

FUNDACIÓN HOSPITAL NUESTRA  
SEÑORA DE LA LUZ I.A.P.

18 NOV 2016

CENTRO DE INVESTIGACIÓN  
BIOMÉDICA

*M. en C. Atzin Robles Contreras*  
Investigador Titular  
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/543374EBAF/0361/2016

FECHA: 16/11/2016

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$180.00 (CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N. )

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Araceli Vaquero Vera*  
VAVA720317CZ6

ARACELI VAQUERO VERA  
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





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

CIC 453  
N/A 727967  
N/A 2598

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0365/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑA'ADA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

Comp. 710281

FECHA: 16/11/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARACELI VAQUERO VERA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - BASE - 09268

ADSCRITO A LA: PROFESORES - INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: MEXICO D.F.

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR LAS PRACTICAS DE LA MATERIA DE INMUNOLOGIA CLINICA Y HEMATOLOGIA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERIODO DEL: 18/11/2016 AL 18/11/2016 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: AUTOBUS DE LA UNPA



Universidad de la Caña'ada

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**

CIUDAD DE MÉXICO, A 18 DE NOVIEMBRE DE 2016.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18/NOVIEMBRE/2016 AL 18/NOVIEMBRE/2016.

FUNDACIÓN HOSPITAL NUESTRA  
SEÑORA DE LA LUZ I.A.P.

18 NOV 2016

CENTRO DE INVESTIGACIÓN  
BIOMÉDICA

*M. en C. Alcán Hobles Contreras*  
Investigador Titular  
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/543374EBAF/0365/2016

FECHA: 16/11/2016

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

*[Signature]*

VAVA720317CZ6

ARACELI VAQUERO VERA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

L.C.E. ALFONSO MARTINEZ LOPEZ

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD