



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

*CLIC 371*  
*540116-120 = 576*  
*N/a 2745*  
*657376*  
*Comp. 635405*

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0334/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/10/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARMEN CARLOTA MARTINEZ GIL

CATEGORÍA: TITULAR A - BASE - 08097

ADSCRITO A LA: PROFESORES-INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR COMO EVALUADOR DE PROYECTOS QUE ORGANIZA CTI, CONACYT, Y COCYT.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/10/2016 AL 25/10/2016 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS( )

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: TRANSPORTES PUBLICOS



Universidad de la Cañada

VICE-RECTORÍA DE

ADMINISTRACIÓN

SELLO DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

REQUISITAR SIN DESPRENDER

L.C.E. ALEJANDRO MARTINEZ LOPEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

OAXACA DE JUÁREZ, OAX. A 25 DE OCTUBRE DE 2016.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24/OCTUBRE/2016 AL 25/OCTUBRE/2016.



**COCYT**

SELLADO

Oaxaqueño

de Ciencia y

Tecnología

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: UNCA/543374EBAF/0334/2016

FECHA: 21/10/2016

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$540.00 (QUINIENTOS CUARENTA PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*

MAGC761104MR4

CARMEN CARLOTA MARTINEZ GIL

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

L.C.E. ALEJANDRO 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