



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

C.L.C.70

A 563
C 173663
f 840

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0109/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 29/03/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: JULIO CESAR HERNÁNDEZ ROSAS

CATEGORÍA: ASOCIADO B - BASE - 09165

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: VERACRUZ

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: QUE LOS ALUMNOS CONOZCAN EL PROCESO DE APROVECHAMIENTO DE SUBPRODUCTOS AGROINDUSTRIALES EN UN SISTEMA DE PRODUCCION DE HONGOS.

ORDENANDE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 30/03/2016 AL 30/03/2016 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE SI VAN EXPRESOS



Universidad de la Cañada

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

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Los Vigas de Ramírez, Ver. a 30 de marzo DE 2016

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 30/03/2016 AL 30/03/2016.

**SERVICIOS RIOXAL FX,
S.A. DE C.V.**

CARRETERA FEDERAL XALAPA-PEROTE KM. 118
COL. LA CIMA, LAS VIGAS DE RAMÍREZ, VER.
C.P. 211830

R.F.C. 09121211614

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

DESPRENDER AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

[Signature]
María Alberta P. R.
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0109/2016

FECHA: 29/03/2016

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

540
300

840

HERJ-780329-F

JULIO CESAR HERNÁNDEZ ROSAS
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