



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

*Prog. - 00  
N/a 1093*

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0197/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑAADA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

*N/C 328592*

FECHA: 26/05/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: MIGUEL ANGEL SÁNCHEZ ACEVEDO

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO C - CONTRATO - 1036

ADSCRITO A LA: PROFESORES-INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: IXTLAN DE JUAREZ

REGIÓN: SIERRA NORTE

OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTICIÓN DE TALLER Y CONFERENCIA EN LA VII JORNADA ACADEMICA DE INFORMATICA EN LA CD. DE IXTLÁN DE JUAREZ.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 27/05/2016 AL 27/05/2016 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: TRANSPORTE PÚBLICO

*Com- 324093*



Universidad de la Cañada.  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
VICE RECTORÍA DE  
ADMINISTRACIÓN

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

ixtlan de Juarez A 27 de mayo DE 2016

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27 AL 27

*[Signature]*  
**Leobardo Santiago Paz.**  
Jefe de Carrera Lic. Informática

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

SELLO

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/0197/2016

FECHA: 26/05/2016

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

*[Signature]*

SAAM820714UQ8

MIGUEL ANGEL SÁNCHEZ ACEVEDO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

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



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

Prog. 00  
n/a 1886  
n/c 571992

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0302/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

Comp. 558435  
FECHA: 19/09/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: MIGUEL ANGEL SÁNCHEZ ACEVEDO

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO C - CONTRATO - 1036

ADSCRITO A LA: PROFESORES-INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: COLIMA

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: AISTIR A LA CONFERENCIA MEXICANA DE INTERACCION HUMANO COMPUTADORA, CELEBRADO EN LA CD DE COLIMA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 20/09/2016 AL 20/09/2016 CUOTA DIARIA: \$90.00 (NOVENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: TRANSPORTE PÚBLICO ( )



Universidad de la Cañada

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**ADMINISTRACIÓN**

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Colima a 20 de Septiembre DE 2016

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 20/09/16 AL 20/09/16



UNIVERSIDAD DE COLIMA

FACULTAD DE  
TELEMÁTICA

*Sara Sandra Chavira*

Directora

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/0302/2016

FECHA: 19/09/2016

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

*Miguel Angel Sanchez Acevedo*

SAAM820714UQ8

MIGUEL ANGEL SÁNCHEZ ACEVEDO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

L.C.E. ALFONSO 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





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

*Prog-00  
n/a 1886  
Mc 572038*

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0304/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑA'ADA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

*Comp. 558487*

FECHA: 19/09/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: MIGUEL ANGEL SÁNCHEZ ACEVEDO

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO C - CONTRATO - 1036

ADSCRITO A LA: PROFESORES-INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: COLIMA

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: AISTIR A LA CONFERENCIA MEXICANA DE INTERACCION HUMANO COMPUTADORA, CELEBRADO EN LA CD DE COLIMA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 21/09/2016 AL 23/09/2016 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: TRANSPORT VEHICULO



Universidad de la Cañada

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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Colima a 23 de Septiembre DE 2016

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21/09/16 AL 23/09/16



UNIVERSIDAD DE COLIMA  
SELLO FACULTAD DE TELEMÁTICA

*Directora*

*Sana Sanaum Canulucua*

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/0304/2016

FECHA: 19/09/2016

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]*

SAAM820714UQ8

MIGUEL ANGEL SÁNCHEZ ACEVEDO  
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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS