



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

CLC 30  
NA 183  
NC 35314  
\$ 270.00

P-374  
00

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0024/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑA'ADA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/01/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: NADIA LUZ LOPEZ ESPINOSA

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO B - CONTRATO - 1044

ADSCRITO A LA: PROFESORES-INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: MEXICO D.F.

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR LAS PRACTICAS "PROTOZOARIOS INTESTINALES" CORRESPONDIENTES A LA MATERIA DE PARASITOLOGÍA DE LA CARRERA DE QUIMICA CLINICA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2016 AL 18/01/2016 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  
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 18 DE ENERO DE 2016.

18/01/2016 AL 18/01/2016.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL



SELLO

*[Handwritten Signature]*

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/0024/2016

FECHA: 15/01/2016

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

*[Handwritten Signature]*

LOEN8705118D3

NADIA LUZ LOPEZ ESPINOSA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*

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**

CLC30  
NA 183  
NC 35316  
+ 180=

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0026/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/01/2016 ✓

NOMBRE DEL COMISIONADO: NADIA LUZ LOPEZ ESPINOSA

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO B - CONTRATO - 1044

ADSCRITO A LA: PROFESORES-INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: MEXICO D.F.

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR LAS PRACTICAS "PROTOZOARIOS INTESTINALES" CORRESPONDIENTES A LA MATERIA DE PARASITOLOGÍA DE LA CARRERA DE QUIMICA CLINICA.

ORDENANDE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 17/01/2016 AL 17/01/2016 CUOTA DIARIA: \$180.00 (CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:



P/374  
00

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 17 DE ENERO DE 2016.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 17/01/2016 AL 17/01/2016.



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/0026/2016

FECHA: 15/01/2016

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

LOEN8705118D3

NADIA LUZ LOPEZ ESPINOSA  
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 COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS**

180 + 599 = 779.  
N/A Prog 1440  
MC 957  
MC 296108  
2924

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0188/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 25/05/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: NADIA LUZ LOPEZ ESPINOSA

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO B - CONTRATO - 1044

ADSCRITO A LA: PROFESORES-INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: MEXICO D.F.

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR LA PRACTICA "CITOMETRÍA DE FLUJO" CORRESPONDIENTES A LA MATERIA DE INMUNOLOGÍA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 26/05/2016 AL 26/05/2016 CUOTA DIARIA: \$180.00 (CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: AUTOBUS UNCA



Universidad de la Cañada

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

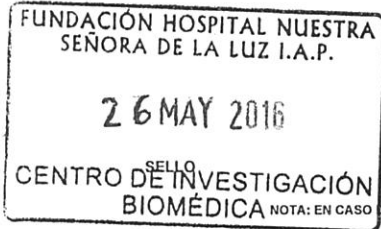
*[Signature]*  
L.C.F. ALFONSO MARTINEZ LOPEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

CIUDAD DE MÉXICO. A 26 DE MAYO DE 2016.

26/MAYO/2016 AL 26/MAYO/2016.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL



*[Signature]*  
Atzin Robles Contreras  
Investigador titular  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: UNCA/543374EBAF/0188/2016

FECHA: 25/05/2016

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

*[Signature]*  
LOEN8705118D3

NADIA LUZ LOPEZ ESPINOSA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
L.C.F. 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**

Prog. 1440  
M/a 957  
M/c 296128

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0191/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

Com. 292479  
FECHA: 25/05/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: NADIA LUZ LOPEZ ESPINOSA

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO B - CONTRATO - 1044

ADSCRITO A LA: PROFESORES-INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: MEXICO D.F.

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR LA PRACTICA "CITOMETRÍA DE FLUJO" CORRESPONDIENTES A LA MATERIA DE INMUNOLOGÍA.

ORDENANDE 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 VEHÍCULO: AUTOBUS ( ) OTRO (X)

ESPECIFIQUE: AUTOBUS UNCA



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 COMISION**

CIUDAD DE MÉXICO. A 27 DE MAYO DE 2016.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27/MAYO/2016 AL 27/MAYO/2016.

FUNDACIÓN HOSPITAL NUESTRA  
SEÑORA DE LA LUZ I.A.P.  
27 MAY 2016  
CENTRO DE INVESTIGACIÓN  
BIOMÉDICA

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

Atzin Robles Contreras  
Investigador Titular  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: UNCA/543374EBAF/0191/2016

FECHA: 25/05/2016

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

LOEN8705118D3

NADIA LUZ LOPEZ ESPINOSA  
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



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

Prog. 00  
N/A 1300  
N/C 366577

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0224/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

**AUTORIZACION DE LA COMISIÓN**

Comp. 361069

FECHA: 20/06/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: NADIA LUZ LOPEZ ESPINOSA

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO B - BASE - 4AD020

ADSCRITO A LA: PROFESORES-INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: MEXICO D.F.

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR LA PRÁCTICA "DIAGNOSTICO DE ADENOVIRUS Y OTROS VIRUS POR MEDIO DE TÉCNICAS MOLECULARES"

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 21/06/2016 AL 21/06/2016 CUOTA DIARIA: \$90.00 (NOVENTA 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  
ADMINISTRACIÓN

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

L.C.E. ALFONSO MARTINEZ LOPEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

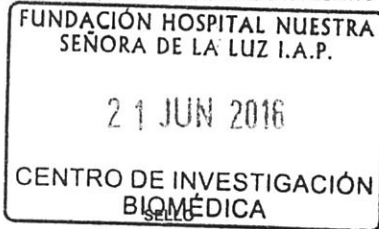
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

CIUDAD DE MÉXICO, A 21 DE JUNIO DE 2016.

21/JUNIO/2016 AL 21/JUNIO/2016.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL



*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/0224/2016

FECHA: 20/06/2016

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

*NADIA LUZ LOPEZ ESPINOSA*  
LOEN8705118D3

NADIA LUZ LOPEZ ESPINOSA  
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



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

2704 245 = 512  
Prog. - ca  
N/a 1300  
N/c 366607

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0226/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

Comp. 367094

FECHA: 20/06/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: NADIA LUZ LOPEZ ESPINOSA

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO B - BASE - 4AD020

ADSCRITO A LA: PROFESORES-INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: MEXICO D.F.

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR LA PRÁCTICA "DIAGNOSTICO DE ADENOVIRUS Y OTROS VIRUS POR MEDIO DE TÉCNICAS MOLECULARES"

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 22/06/2016 AL 22/06/2016 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

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 22 DE JUNIO DE 2016.

22/JUNIO/2016 AL 22/JUNIO/2016.

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

22 JUN 2016

CENTRO DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA

SELLO

*M.en C. Alzin 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/0226/2016

FECHA: 20/06/2016

RECIBI 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

*NADIA LUZ LOPEZ ESPINOSA*  
LOEN8705118D3

NADIA LUZ LOPEZ ESPINOSA  
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 COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS**

CIC 430  
180 + 350 = 530  
N/C 724473

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0362/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑA'ADA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

Comp. 706472

FECHA: 16/11/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: NADIA LUZ LOPEZ ESPINOSA

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO B - BASE - 4AD020

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 VEHÍCULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)

ESPECIFIQUE: AUTOBUS DE LA UNPA



Universidad de la Caña'ada

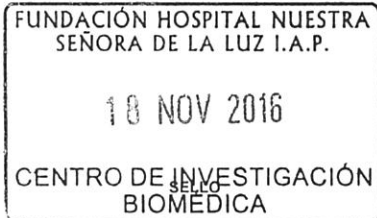
VICE-RECTORÍA DE  
ADMINISTRACIÓN  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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.



M. Gen. C. Alzin 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/0362/2016

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

LOEN8705118D3

NADIA LUZ LOPEZ ESPINOSA  
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



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

*CIC 450  
N/A 2598*

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0366/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISION**

*NIC 727977*

FECHA: 16/11/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: NADIA LUZ LOPEZ ESPINOSA

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO B - BASE - 4AD020

ADSCRITO A LA: PROFESORES-INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISION: MEXICO D.F.

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

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

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO 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 VEHÍCULO:

AUTOBUS( )

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: AUTOBUS DE LA UNPA



Universidad de la Cañada

DIRECTORÍA 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 COMISION**

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/0366/2016

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 COMISION AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Nadia Luz Lopez Espinosa*  
LOEN870511803

NADIA LUZ LOPEZ ESPINOSA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*L.C.E. Alfonso Martinez Lopez*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD