



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

Prog- 147-
n/a 957
n/c 296130

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0192/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

Comp. 292481
FECHA: 25/05/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: TANIA OLIVIA VEGA ALMEIDA

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR TITULAR A - CONTRATO - 1046

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: 27/05/2016 AL 27/05/2016 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE LOS OBJETOS:



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 27 DE MAYO DE 2016.

27/MAYO/2016 AL 27/MAYO/2016.

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

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

27 MAY 2016

CENTRO DE INVESTIGACIÓN
BIOMÉDICA

Atzin Roberto 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

RÉCIBO OFICIAL

NUMERO: UNCA/543374EBAF/0192/2016

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

VEAT811029AF1

TANIA OLIVIA VEGA ALMEIDA

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**

180+599 = 779
Prog. 17
N/a 957
N/c 296121

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0189/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

Comp. 2
FECHA: 25/05/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: TANIA OLIVIA VEGA ALMEIDA

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR TITULAR A - CONTRATO - 1046

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)

ESPECÍFICO: AUTOBUS UNPA



Universidad de la Cañada

SECRETARÍA DE FINANZAS
REQUISITAR SIN DESPRENDER
ADMINISTRACIÓN

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

CIUDAD DE MÉXICO, A 26 DE MAYO DE 2016.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 26/MAYO/2016 AL 26/MAYO/2016.

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

26 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

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: UNCA/543374EBAF/0189/2016

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]

VEAT811029AF1
TANIA OLIVIA VEGA ALMEIDA
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**

180 + 260 = 440
N/a 2413

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0323/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

N/C 771855

FECHA: 19/10/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: TANIA OLIVIA VEGA ALMEIDA

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR TITULAR A - CONTRATO - 1046

ADSCRITO A LA: PROFESORES-INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: MEXICO D.F.

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRACTICA DE LA MATERIA DIAGNÓSTICO MOLECULAR.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DE: 20/10/2016 AL 20/10/2016 CUOTA DIARIA: \$180.00 (CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTACIÓN: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: VAN EXPRESS

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE

Comp 694193



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

CIUDAD DE MÉXICO, 20 DE OCTUBRE DE 2016.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 20/OCTUBRE/2016 AL 20/OCTUBRE/2016.



SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN PÚBLICA

SELLO

INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL

ESCUELA NACIONAL DE QUÍMICA

Y HOMEOPATÍA

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

[Signature]
Dra Ana Laura Luna Torres
Jefe de la Sección de Estudios de
Posgrado e Investigación
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0323/2016

FECHA: 19/10/2016

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]

VEAT311029AF1

TANIA OLIVIA VEGA ALMEIDA
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

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**

*M/a 2413
N/c 711866
Comp. 694207
F 183.52*

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0325/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 19/10/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: TANIA OLIVIA VEGA ALMEIDA

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR TITULAR A - CONTRATO - 1046

ADSCRITO A LA: PROFESORES-INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: MEXICO D.F.

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRACTICA DE LA MATERIA DIAGNÓSTICO MOLECULAR.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL 21/10/2016 AL 21/10/2016 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE

*s/c 86-48
M/a 2414
N/c 711882
Comp. 694226*



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

CIUDAD DE MÉXICO. A 21 DE OCTUBRE DE 2016.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21/OCTUBRE/2016 AL 21/OCTUBRE/2016.



[Signature]
Dra Ana Laura Cruz Torres
Jefe de la Sección de Estudios de
posgrado e investigación
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

SECRETARIA DE
EDUCACION PUBLICA
INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
ESCUELA NACIONAL DE MEDICINA
Y HOMEOPATIA

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/0325/2016

FECHA: 19/10/2016

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]

VEAT811029AF1

TANIA OLIVIA VEGA ALMEIDA
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