



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

*Prog. 00
n/c 786
n/c 238635*

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0143/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

Comp - 236792

FECHA: 27/04/2016

NOMBRE DEL COMISIONADO: IGOR ISRAEL MEDINA VILLANUEVA

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO C - CONTRATO - 1036

ADSCRITO A LA: PROFESORES-INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: MEXICO D.F.

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRACTICAS A REALIZAR: "SECUENCIA DEL ADN", "REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA TIEMPO REAL".

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 28/04/2016 AL 28/04/2016 CUOTA DIARIA: \$90.00 (NOVENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: AUTOBUS UNPA



Universidad de la Cañada

VICE-RECTORÍA DE

UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

CIUDAD DE MÉXICO, A 28 DE ABRIL DE 2016.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 28/ABRIL/2016 AL 28/ABRIL/2016.



Instituto de Oftalmología
"Fundación Conde de Valenciana I.A.P."

Departamento de Genética

SELLO

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/0143/2016

FECHA: 27/04/2016

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

[Signature]
MEV1750219TS8
IGOR ISRAEL MEDINA VILLANUEVA
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

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**

270 + 500 = 770
Pres. 1490
Ma 787

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0146/2016

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

MC 238688
FECHA: 27/04/2016
Comp. 236846

NOMBRE DEL COMISIONADO: IGOR ISRAEL MEDINA VILLANUEVA

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO C - CONTRATO - 1036

ADSCRITO A LA: PROFESORES-INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: MEXICO D.F.

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRACTICAS A REALIZAR: "SECUENCIA DEL ADN", "REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA TIEMPO REAL".

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 29/04/2016 AL 29/04/2016 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 UNPA



Universidad de la Cañada

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

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

CIUDAD DE MÉXICO, A 29 DE ABRIL DE 2016.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29/ABRIL/2016 AL 29/ABRIL/2016.



Instituto de Oftalmología
"Fundación Conde de Valenciana I.A.P."

Departamento de Genética

SELLO

*Encargado Dr. Juan Carlos Jara
Don Modesto S.*

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

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0146/2016
FECHA: 27/04/2016

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

MEV1750219TS8
IGOR ISRAEL MEDINA VILLANUEVA
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