



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

CLC
A 129
C 44831
E 43825
\$ 270-

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0032/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑA'ADA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 03/02/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: RICARDO HERRERA PEREZ
ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
REGIÓN: VALLES CENTRALES

CATEGORÍA: JEFE DE AREA B - CONTRATO-CONFIANZA - 09175
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA CAPACITACIÓN EN MATERIA CONTABLE Y FISCAL QUE SE LLEVARÁ A CABO EN LAS OFICINAS DEL CECAT.
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO
OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 07/02/2017 AL 07/02/2017 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

Oaxaca de Juárez, Oax a 7 de febrero DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

7/02/17 AL 7/02/17



0 A X SELLO A

VICE-RECTORÍA DE
RELACIONES Y RECURSOS

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]
Lic. Martha I. Pérez Hernández
Vice-Rectora de Relaciones y Recursos
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NUMERO: UNCA/543374EBAF/0032/2017

FECHA: 03/02/2017

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]
HEPR820310FK4
RICARDO HERRERA PEREZ
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 COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS**

CLC 39
A 294
C 54430
C 53145
\$ 270

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0041/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISION

FECHA: 14/02/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: RICARDO HERRERA PEREZ
ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
REGIÓN: VALLES CENTRALES

CATEGORÍA: JEFE DE AREA B - CONTRATO-CONFIANZA - 09175
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE CLC'S ANTE LA SECRETARIA DE FINANZAS
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERIODO DEL: 15/02/2017 AL 15/02/2017 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

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

CONSTANCIA DE COMISION

Oaxaca de Juarez, Oax A *15 de febrero* DE *2017*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *15/02/17* AL *15/02/17*



VICE-RECTORÍA DE
RELACIONES Y RECURSOS

[Signature]
Lic. Martha J. Pérez Hernández
Vice-Rectora de Relaciones y Recursos
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/0041/2017

FECHA: 14/02/2017

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]
RRPR201407K4
RICARDO HERRERA PEREZ
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