



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

CLC  
A 129  
C 44831  
C 44863  
\$270

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0031/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑA'ADA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 03/02/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROSA AIDE RAMIREZ CARRERA

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - M.M. Y S. - 08111

ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

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

PERÍODO DEL: 07/02/2017 AL 07/02/2017 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA 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**

Oaxaca de Juarez, Oax a 7 febrero DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 7/02/17 AL 7/02/17



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

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/0031/2017

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

RACR00246313

ROSA AIDE RAMIREZ CARRERA  
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**

Prog. 1390  
n/a 860  
n/c 86177

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0100/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

NOMBRE DEL COMISIONADO: BEATRIZ RUIZ ALVAREZ

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - M.M. Y S. - 08083

FECHA: 10/03/2017

ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO DE ADQUISIONES Y RECURSOS MATERIALES

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR TRAMITE A LA SECRETARIA DE LA CONTRALORIA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 13/03/2017 AL 13/03/2017 CUOTA DIARIA: \$270.00 (DOSCIENTOS SETENTA 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**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 13 de marzo DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13-03-17 AL 13-03-17



VICE-RECTORÍA DE

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

Secretaria  
Jessica Ramos Ramirez  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RELACIONES Y RECURSOS

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: UNCA/543374EBAF/0100/2017

FECHA: 10/03/2017

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

RUAB810708513  
BEATRIZ RUIZ ALVAREZ  
NOMBRE Y R.F.O. 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**

*mla 397  
mlc 112651*

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0105/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROSA AIDE RAMIREZ CARRERA

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - M.M. Y S. - 08111

FECHA: 14/03/2017

ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN EN LA CIUDAD ADMINISTRATIVA A NIVEL SUNE0 CON EL C.P.GUSTAVO RUIZ GARNICA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 15/03/2017 AL 15/03/2017 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 TRANSPORTE PÚBLICO

*Comp. 109962*



Universidad de la Cañada.

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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

OAXACA DE JUAREZ OAXACA A 15 DE MARZO DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 15/03/2017 AL 15/03/2017



2016 - 2020 SELLO

SECRETARÍA DE  
ADMINISTRACIÓN

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

*Isabel Fabra Ruiz Hdez*  
Auxiliar  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0105/2017

FECHA: 14/03/2017

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

*Rosa Aide Ramirez Carrera*  
RAGRB015116  
ROSA AIDE RAMIREZ CARRERA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*L.C.E. ALFONSO MARTINEZ LOPEZ*  
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