



UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA
VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION
ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS

CIC 17

A 95

\$180⁼

NUMERO:	UNCA/543374EBAF/021/2018
CLAVE PRESUPUESTAL:	543001
DEPENDENCIA:	UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

AUTORIZACION DE LA COMISION	
FECHA: 19/ENERO/2018	
NOMBRE DEL COMISIONADO: PATRICIA GONZALEZ CANO	CATEGORIA: PROFESOR INVESTIGADOR TITULAR A
ADSCRITO A (U.R.): UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA.	LUGAR DE COMISION: CIUDAD DE MEXICO
REGION: D.F. Y OTROS ESTADOS	OBJETO DE LA COMISION: REALIZAR PRACTICAS DE ANALISIS DIFERENCIAL DE MUESTRAS DE SANGRE PERIFERICA Y DE MEDULA OSEA PARA EL DIAGNOSTICO DE LEUCEMIAS Y TRANSPLANTE DE ORGANOS.
DEBIENDO PRESENTARSE CON ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO	
PERIODO DEL 22 DE ENERO AL 22 DE ENERO DE 2018	CUOTA DIARIA \$ 180.00
(CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.) MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS () OTRO (X) ESPECIFIQUE: AUTOBUS UTM Universidad de la Cañada.	
VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION	L.C.E. ALFONSO MARTINEZ LOPEZ TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE
SELO DE LA UNIDAD RESPONSABLE	

REGISTRAR SIN DESPRENDER

REGISTRAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISION	
Ciudad de Mexico A 22 DE Enero DE 2018.	
Hago constar que el comisionado permaneció en este lugar del 22 al 22 de Enero de 2018.	
 Departamento de Inmunología SELLO	DR. LUIS ALBERTO SALAZAR LÓPEZ CED. PROF. 5858311 FACULTAD DE MEDICINA, U.N.A.M. NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD O TITULAR DE LA DEPENDENCIA
	NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS LUGARES O MAS UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL		
NUMERO: 21		
FECHA: 19 DE ENERO DE 2018		
RECIBI DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE: \$ 180.00 (CIENTO OCHENTA PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE: - 1 - DIA(S) DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISION AUTORIZADA, CANTIDAD QUE SERA CUBIERTA CON CARGO A LA PARTIDA 374EBAF.		
RECIBI EFECTIVO	ENTREGUÉ	Vo. Bo.
DRA. PATRICIA GONZALEZ CANO NOMBRE Y R.F.C G0CP701010	L.C.E. ALFONSO MARTINEZ LOPEZ JEFE DE UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ TITULAR DE LA DEPENDENCIA

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

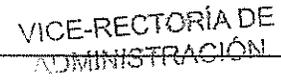
MDFUNTOI



UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA
VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION
ORDEN DE COMISION Y PAGO PARA VIATICOS

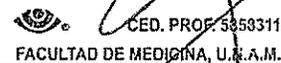
CLC 17
 A 95
 \$ 270.00

NUMERO:	UNCA/543374EBAF/024/2018
CLAVE PRESUPUESTAL:	543001
DEPENDENCIA:	UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

AUTORIZACION DE LA COMISION	
FECHA <u>19/ENERO/2018</u>	
NOMBRE DEL COMISIONADO: PATRICIA GONZALEZ CANO	CATEGORIA: PROFESOR INVESTIGADOR TITULAR
ADSCRITO A (U.R.): UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA.	A.
REGION: D.F. Y OTROS ESTADOS	LUGAR DE COMISION: CIUDAD DE MEXICO.
OBJETO DE LA COMISION: REALIZAR PRACTICAS DE ANALISIS DIFERENCIAL DE MUESTRAS DE SANGRE PERIFERICA Y DE MEDULA OSEA PARA EL DIAGNOSTICO DE LEUCEMIAS Y TRANSPLANTE DE ORGANOS.	
DEBIENDO PRESENTARSE CON ENCARGADO DEL DEPARTAMENTO.	
PERIODO DEL <u>23 DE ENERO</u> AL <u>23 DE ENERO</u> DE 2018	CUOTA DIARIA <u>\$ 270.00</u>
(DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)	MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR:
VEHICULO OFICIAL: <u>VIATICOS DEL VEHICULO:</u>	AUTOBUS () OTRO (X) ESPECIFIQUE: AUTOBUS UTM
 VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION	 L.C.E. ALFONSO MARTINEZ LOPEZ TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE
SELLO DE LA UNIDAD RESPONSABLE	

REGISTRAR SIN DESPRENDER

REGISTRAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISION	
Ciudad de Mexico A <u>23</u> DE <u>Enero</u> DE 2018.	
Hago constar que el comisionado permaneci6 en este lugar del <u>23</u> al <u>23</u> de <u>Enero</u> de 2018.	
 Departamento de Inmunologia	DR. LUIS ALBERTO SALAZAR LOPEZ  CED. PROF. 5850311 FACULTAD DE MEDICINA, U.N.A.M.
SELLO	NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD O TITULAR DE LA DEPENDENCIA
NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS LUGARES O MAS UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.	
DESPRENDER AQUI	DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL		
NUMERO:	<u>24</u>	
FECHA:	<u>19 DE ENERO DE 2018</u>	
RECIBI DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE: <u>\$ 270.00</u>		
(DOSCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE: <u>- 1 -</u> DIA(S) DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISION AUTORIZADA, CANTIDAD QUE SERA CUBIERTA CON CARGO A LA PARTIDA 374EBAF.		
RECIBI EFECTIVO	ENTREGUÉ	Vo. Bo.
 DRA. PATRICIA GONZALEZ CANO NOMBRE Y R.F.C GOCF701010	 L.C.E. ALFONSO MARTINEZ LOPEZ JEFE DE UNIDAD DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	 DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ TITULAR DE LA DEPENDENCIA
ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS		