



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

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0005/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISION**

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOYCE LARA ROSAS

CATEGORÍA: JEFE DE AREA B - CONTRATO-CONFIANZA - 08088

FECHA: 17/01/2019

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISION: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISION: ACUDIR A LA UNIVERSIDAD LA SALLE OAXACA PARA EL ACTO PUBLICO DE ENTREGA DE CAMPOS CLINICOS PARA LA LIC. EN NUTRICION EN LA PROMOCIÓN DE FI  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2019 AL 18/01/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS 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

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

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 18 de Enero DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18 de Enero AL 18 de Enero



Gobierno del Estado

**SALUD**

Secretaría de Salud  
Servicios de Salud de Oaxaca

Dirección de  
Enseñanza y Calidad

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

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*José Roberto Seara Vázquez*  
Jefe de la Unidad de Evaluación,  
Evaluación e Innovación

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: UNCA/543374EBAF/0005/2019

FECHA: 17/01/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISION AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Joyce Lara Rosas*  
LAR JB00112

JOYCE LARA ROSAS  
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**

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0014/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISION**

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOYCE LARA ROSAS

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR A LA SECRETARIA DE SALUD DE OAXACA PARA LA ENTREGA DE CAMPOS CLINICOS DE LA LICENCIATURA EN NUTRICION EN LA PROMOCIÓN DE FEBRERO  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 28/01/2019 AL 28/01/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: TRANSPORTE PÚBLICO

FECHA: 25/01/2019

CATEGORÍA: JEFE DE AREA B - CONTRATO-CONFIANZA - 08088

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ



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 COMISION**

Oaxaca de Juarez Oax., A 28 de enero DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 28 de enero AL 28 de enero 2019



Gobierno del Estado:

**SALUD**  
Secretaría de Salud  
Servicios de Salud de Oaxaca  
SE  
Dirección de  
Enseñanza y Calidad

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

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: UNCA/543374EBAF/0014/2019

FECHA: 25/01/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

LARJB30112

JOYCE LARA ROSAS  
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