



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

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0006/2019
CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: NELLY VICTORIA GUTIERREZ MOGUEL
ADSCRITO A LA: PROFESORES-INVESTIGADORES
REGIÓN: VALLES CENTRALES
OBJETO DE LA COMISIÓN: 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 VEHÍCULO:VAN EXPRESS AUTOBUS() OTRO ()
ESPECIFIQUE

FECHA: 17/01/2019



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 COMISIÓN

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
SELO
Dirección de
Enseñaza y Calidad

[Signature]
Lic. Dolores Joh. Cruz
Jefa de la Unidad de Asesoría,
Educación e Investigaciones

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/0006/2019

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 COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]

GUMN061160CF0
NELLY VICTORIA GUTIERREZ MOGUEL
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



210

GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA

SECRETARÍA DE FINANZAS

ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0028/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: NELLY VICTORIA GUTIERREZ MOGUEL

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO B - CONTRATO - 1044

FECHA: 15/02/2019

ADSCRITO A LA: PROFESORES-INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR A LA SUPERVISIÓN DE PASANTES DE SERVICIO SOCIAL EN EL "HOSPITAL GENERAL AURELIO VALDIVIESO" Y LA IMPARTICIÓN DE UN TALLER EN LA EXPOF

ORDENANDE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/02/2019 AL 18/02/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS 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 MARTÍNEZ LOPEZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISION

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 18 de Febrero DE 2019

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



Gobierno del Estado

SALUD

Servicios de Salud de Oaxaca
Hospital General
"Dr. Aurelio Valdivieso"
Subdirección de Fortalecimiento de Apoyo Asistencial

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. ALFONSO FEDERICO
ECHEVERRÍA RAMÍREZ
CED. PROF. 1363156

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: UNCA/543374EBAF/0028/2019

FECHA: 15/02/2019

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

GUMN861709CF0

NELLY VICTORIA GUTIERREZ MOGUEL
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

L.C.E. ALFONSO MARTÍNEZ LOPEZ
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD