



**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

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO B - CONTRATO - 1044

ADSCRITO A LA: PROFESORES-INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

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

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

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

*Lic. Dolores Joh. Cruz  
Jefa de la Unidad de Asesoría,  
Educación e Investigaciones*

**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

GUMN061160CF0

NELLY VICTORIA GUTIERREZ MOGUEL  
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



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

ORDENANDOLE 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