



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

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0096/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANGELICA ALVARADO GONZALEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO B - BASE - 09165

FECHA: 30/04/2019

ADSCRITO A LA: PROFESORES INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRACTICAS ESCOLARES EN EMPRESAS DE LA CIUDAD DE MEXICO, EMPRESAS BRONCOLIN S.A. DE C.V.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: NA

PERÍODO DEL: 02/05/2019 AL: 02/05/2019 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: SPRINTER 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

Ciudad de Mexico a 2 de Mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 2 de Mayo AL 2 de Mayo

**BRONCOLIN,
S.A. DE C.V.**
CALLE 16 No. 353 COL. AGRICOLA
ORIENTAL, DELEG. IZTACALCO,
C.P. 06500, MEXICO D.F.
TEL. (55) 5758 2716
R.F.C. BR001023 CUI

Jose Antonio Duran Velasco
Responsable Seminario
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/0096/2019

FECHA: 30/04/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

AAGA-700412-5E

ANGELICA ALVARADO GONZALEZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

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



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

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0098/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001.

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANGELICA ALVARADO GONZALEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO B - BASE - 09165

FECHA: 30/04/2019

ADSCRITO A LA: PROFESORES INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRACTICAS ESCOLARES EN EMPRESAS DE LA CIUDAD DE MEXICO, EMPRESAS BRONCOLIN S.A. DE C.V.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 03/05/2019 AL: 03/05/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE UTILIZADO: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:SPRINTER AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFICAR:



Universidad de la Cañada

VICE-RECTORÍA DE
ADMINISTRACIÓN

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

L.C.E. ALFONSO MARTINEZ LOPEZ

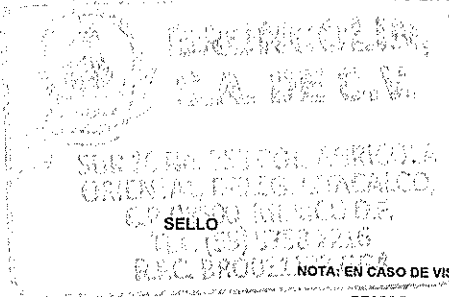
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Ciudad de Mexico a 3 de Mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 3 de Mayo AL 3 de Mayo



Jose Antonio Duran Velasco
Responsable Sanitario

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/0098/2019

FECHA: 30/04/2019

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

Angelica Alvarado Gonzalez

AAGA-700412-5E

ANGELICA ALVARADO GONZALEZ
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



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

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0120/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

AUTORIZACION DE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANGELICA ALVARADO GONZALEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO B - BASE - 09165

FECHA: 15/05/2019

ADSCRITO A LA: PROFESORES INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISION: PUEBLA

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISION: PRÁCTICAS ESCOLARES EN EMPRESA DE PUEBLA, SABORMEX S.A. DE C.V.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 15/05/2019 AL 17/05/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFICACIONES:



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

Puebla

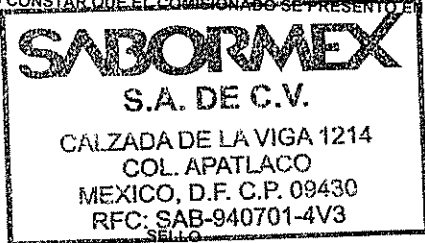
AL 17 de mayo

DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTO EN ESTE LUGAR DEL

17 de mayo
2019

AL



Maria Olvera
Analista de Comunicación

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/0120/2019

FECHA: 15/05/2019

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

[Signature]
AAGA-700412-5E

ANGELICA ALVARADO GONZALEZ
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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS