



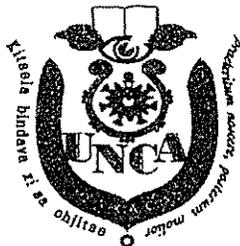
**GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS**

NÚMERO: UNCA/543374EBAF/0068/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 02/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: MAGALY NICTEXA FIERRO MUÑOZ  
ADSCRITO A LA: PROFESORES-INVESTIGADORES  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTENCIA A LA EXPOFARMA EN LA CIUDAD DE MEXICO.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIÓDO DEL: 02/04/2019 AL 02/04/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:SPRINTER AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



Universidad de la Cañada  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITARIO DE  
**VICE-RECTORÍA DE  
ADMINISTRACIÓN**

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

Ciudad de Mexico a 2 de Abril DE 2019

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



Asociación Farmacéutica Mexicana, A.C.  
Nicolás San Juan No. 151  
Col. Del Valle, México D. F. 03100  
Tel.: (52 55) 7183 - 2020  
[www.asociacionfarmaceuticamexicana.org.mx](http://www.asociacionfarmaceuticamexicana.org.mx)

SELLO

*Bastista Zambra J. A.*

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/0068/2019

FECHA: 02/04/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

FIMM8203071X0

MAGALY NICTEXA FIERRO MUÑOZ  
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/0070/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 543001

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DE LA CAÑADA

**AUTORIZACION DE LA COMISIÓN**

FECHA: 02/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: MAGALY NICTEXA FIERRO MUÑOZ

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO B - CONTRATO - 1047

ADSCRITO A LA: PROFESORES-INVESTIGADORES

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTENCIA A LA EXPOFARMA EN LA CIUDAD DE MEXICO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

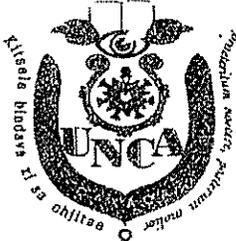
PERÍODO DEL: 03/04/2019 AL 03/04/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Universidad de la Cañada

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

ADMINISTRACIÓN

L.C.E. ALFONSO MARTINEZ LOPEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

Ciudad de Mexico a 3 de Abril de 2019

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



Asociación Financiera Mexicana, A.C.  
Carretera San Juan No. 1511  
Col. La Vía, México D.F. 06000  
SEFIDOM (01) 52 19 98 - 2200  
www.asociacionfinanciera.com.mx

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

*Bastista Zumbado Jorge A.*

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: UNCA/543374EBAF/0070/2019

FECHA: 02/04/2019

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.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*Magalay Nicteza Fierro Muñoz*

FIMM8203071X0

MAGALY NICTEXA FIERRO MUÑOZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

L.C.E. ALFONSO MARTINEZ LOPEZ  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*Bastista Zumbado Jorge A.*

DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD