



F: 1922.  
c/c 15x

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

6354 Junio

NÚMERO: /abrev/0638/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: ADRIANA MARIBEL CASTRO GONZALEZ  
CATEGORÍA: JEFE DE AREA C - UMAR - 4A6019  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION DE TRABAJO PARA CHECAR EL RAMO 28 POR CONCEPTO DE SERVICIOS PERSONALES 2017  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 19/06/2018 AL 19/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:.. AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

FECHA: 18/06/2018

374



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

### CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juárez A 19 de Junio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 19 de Junio AL 19 de Junio



Dirección de Contabilidad Gubernamental  
Subsris. de Egresos, Contabilidad y Tesorería  
Secretaría de Finanzas  
Gobierno del Estado de Oaxaca

SELLO

*J. Acosta*  
**Plinio Acosta Bautista**  
Coordinador

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: /abrev/0638/2018

FECHA: 18/06/2018

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

*Adriana Castro*  
CAGX8105283N2

ADRIANA MARIBEL CASTRO GONZALEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1300-2



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

F-1109  
CE-119

670 Abw1

NÚMERO: /abrev/0252/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

1

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 06/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALBERTA PACHECO DIAZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE LAS SOLICITUDES DE LA CONVOCATORIA PRODEP 2018 ANTE LA SEP  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 10/04/2018 AL 11/04/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

México D.F. A 11 de Abril DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10 AL 11 de Abril



*[Signature]*  
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: /abrev/0252/2018  
FECHA: 06/04/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA. 1097.14

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
PADA830807NL1

ALBERTA PACHECO DIAZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

721713-99







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

F: 1198 = \$ 226.00  
F: 1199 = \$ 8057.79  
ck 121 \$ 8,283.79 ✓

*e-203 Abil*

NÚMERO: /abrev/0341/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 20/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALEJANDRO REGALADO MENDEZ  
CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004 (A)  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
LUGAR DE COMISIÓN: MORELOS  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: LOS ALUMNOS DEBERAN CARACTERIZAR EL PROCESO DE PRODUCCION DE BIODIESEL DE PAVETECH  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: OAXACA  
PERÍODO DEL: 23/04/2018 AL 26/04/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNP24 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

*37A*



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice-Rectoría de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

Jiutepec, Morelos, México A 26 de Abril DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23 de Abril AL 26 de Abril



*[Stamp]*  
GlaxoSmithKline  
Consumer Healthcare  
México S. de R.L. de C.V.  
*[Signature]*  
Raul Ufroz  
Director de Planta  
25/04/18

*[Signature]*  
Victor S. Cordero Sanchez  
GERENTE  
23/04/18

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**

NÚMERO: /abrev/0341/2018  
FECHA: 20/04/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

*Buro 2299-99*

Autorizó

*[Signature]*  
REMA760504-IQ5  
ALEJANDRO REGALADO MENDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*18,283.79*





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

F: 1890, \$ 2690.10  
F 1892, \$ 2,158.29  
\$ 4,848.39  
E 291 Junio  
Clc 157

NÚMERO: /abrev/0600/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALFONSO CERVANTES ALCANTARA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTIR CURSO DE CAPACITACION A PRODUCTORES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIODO DEL: 13/06/2018 AL 14/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: RW38925 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

FECHA: 12/06/2018  
374



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
VICERECTORIA  
de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Santa Maria Cortijo, Oax. A 14 de junio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13 AL 14 de junio



Ramón Luis Serrano Torre  
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**

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Bueno x \$ 1440

NUMERO: /abrev/0600/2018  
FECHA: 12/06/2018

Recibí Efectivo Entregué Autorizó

CEAA800710112  
ALFONSO CERVANTES ALCANTARA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

44,238.34

F: 1275

cl 123

17 Mayo



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

NÚMERO: /abrev/0397/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 02/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALICIA GALLARDO ELORSA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES

CATEGORÍA: JEFE DE AREA C - UMAR - 4A6019  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

1

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A REUNION PARA RECIBIR DOCUMENTACION BANCARIA Y CAPACITACION SOBRE EL PROCESO DE FIRMA DE CONTRATO PARA BECARIOS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 03/05/2018 AL 03/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW38925 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Vice Rectoría Administrativa  
Campus Puerto Escondido Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 03 de mayo DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 03/05/2018 AL 03/05/2018



CGEMSY SCyT

MANUTENCIÓN-Oaxaca



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

*[Signature]*  
Yadira E. Cruz Hernández

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

## RECIBO OFICIAL

NÚMERO: /abrev/0397/2018

FECHA: 02/05/2018

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]*

GAEA8005044B3

ALICIA GALLARDO ELORSA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

71,300.00





F:1907  
clc 157  
E-202 Junio

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

①

NÚMERO: /abrev/0607/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 13/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: AMADO JIMENEZ JACINTO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

374

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR PERSONAL DE PROMOCION DE LA OFERTA EDUCATIVA DE LA UNIVERSIDAD  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 14/06/2018 AL 14/06/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX26360 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER  
de Administraci

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juárez A 14 Junio DE 2018.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14 Junio AL 14 Junio 2018.



VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

Lic Martha I Pérez Hernández  
Vice Rectora de Relaciones y Recursos UMAR.

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: /abrev/0607/2018

FECHA: 13/06/2018

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

JJA6909132C2  
AMADO JIMENEZ JACINTO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

71,000.-



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

F: 1892  
c/c 157

0218 Junio

NÚMERO: /abrev/0585/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

①

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANA LAURA RAMIREZ ORTIZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CURSO SISTEMA DE FORMATO UNICO (SFU) Y REGISTRO DE INFORME DEFINITIVO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 11/06/2018 AL 11/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE: ..

374



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
de Administración

Responsible  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 11 de Junio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 11 de Junio AL 11 de Junio 2018



Dir. de Evaluación de la Inversión Pública  
Subsria. de Planeación e Inversión Pública  
Secretaría de Finanzas

SELLO

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: /abrev/0585/2018  
FECHA: 08/06/2018

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

RAOA940219GR4

ANA LAURA RAMIREZ ORTIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1892.-





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

F: 1958  
c/c 157

C-349 Junio

NÚMERO: /abrev/0623/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

①

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANDRES PACHECO RUIZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR TRABAJOS DE CAMPO CON GRUPO DE INVESTIGADORES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 19/06/2018 AL 21/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RW38930 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

379



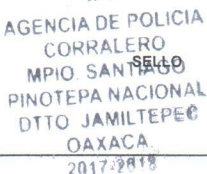
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

Jose Manuel Martin Dominguez  
Vargas Agente de policia de  
Corralero



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: /abrev/0623/2018  
FECHA: 14/06/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$900.00 (NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Bueno x \$ 1500.00

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

PARA700204FF2  
ANDRÉS PACHECO RUIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

12495.2



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

F: 1865  
clc 157

C-189 Junio

NÚMERO: /abrev/0569/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

①

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 05/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANDRES PEDRO MORALES MORALES  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADO DE PERSONAL DEL DEPARTAMENTO DE PROMOCION DEL DESARROLLO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 07/06/2018 AL 07/06/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW38930 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

374



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Vice-Rectoría Administrativa  
Campus Puerto Cacahutlán San Pedro Mixtepec a 07 de Junio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 07 de Junio AL 07 de Junio



NO DE REG. SASSELA N2A  
SAN PEDRO MIXTEPEC, OAXACA

*[Signature]*  
Alfredo Silva Cerón  
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: /abrev/0569/2018

FECHA: 05/06/2018

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

*[Signature]*

MOMA620221JK1  
ANDRES PEDRO MORALES MORALES  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

12002



F: 1525  
clc 143(1)

E-312 Mapo

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

NÚMERO: /abrev/0461/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 14/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANGEL CUEVAS AGUIRRE  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004  
LUGAR DE COMISIÓN: CORRALERO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: COLECTA DE JUVENILES DE OSTION Y MEJILLON EN EL CANAL DE LA LAGUNA, SIEMBRA DE OSTION Y MEJILLON

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

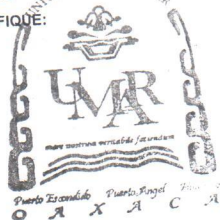
PERÍODO DEL: 16/05/2018 AL 17/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: RW38930

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría  
de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Coralero, Pinotepa Nacional a 16 de mayo DE 2018  
AL 17 mayo 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL



AGENCIA DE POLICIA  
CORRALERO SELLO  
MPIO. SANTIAGO  
PINOTEPA NACIONAL  
DTTO JAMILTEPEC  
OAXACA  
2017-2018

NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

*[Signature]*  
Jose Manuel Martin  
Dominguez Vargas  
Agente municipal

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0461/2018  
FECHA: 14/05/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

Bueno x \$900.00

*[Signature]*  
CUAA6207089Z9  
ANGEL CUEVAS AGUIRRE  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

14,320



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

F-1187  
clc121

224,259 Abril

NÚMERO: /abrev/0325/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 16/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANGEL QUINTERO SANCHEZ  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: QUE LOS ESTUDIANTES PONGAN EN PRACTICA LOS CONOCIMIENTOS TEÓRICOS ADQUIRIDOS EN EL AULA DE CLASES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 17/04/2018 AL 20/04/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNP23 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



Vice Rectoría  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Handwritten Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Santiago de Querétaro, Qro A 18 de Abril DE 2018

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

LICENCIATURA EN ANTROPOLOGÍA



FACULTAD DE FILOSOFÍA

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. D. Alejandro Vazquez Estrada  
Coord. de la Licenciatura en Antropología

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0325/2018  
FECHA: 16/04/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Bueno x 4,307.50 Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
QUSA89080125A  
ANGEL QUINTERO SANCHEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

QUSA890801

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

119,164.9









F 1352  
clc 123

E 145 Mayo



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

NÚMERO: /abrev/0420/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 08/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: BEATRIZ CORTES BARRAGAN  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: MOTIVAR A LOS ESTUDIANTES EN LA INVESTIGACION DE ENFERMERIA A TRAVEZ DE LA EXPERIENCIA EN CONGRESO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 11/05/2018 AL 12/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:5MNP83 AUTOBUS() OTRO()  
ESPECIFIQUE:

①



Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Vice-Rectoría Administrativa  
Campus Puerto Escondido

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 12 de mayo DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 11/05/2018 AL 12/05/2018



H. Escobal Ramírez Navarro  
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: /abrev/0420/2018  
FECHA: 08/05/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

Bueno x \$ 1,200.00



COBB870307555  
BEATRIZ CORTES BARRAGAN  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

\$1,200.00



F: 1316  
clc 123

①

E-228 Mayo

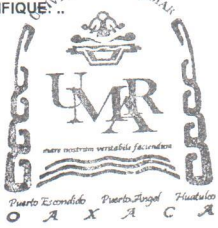
# GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA SECRETARÍA DE FINANZAS ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS

NÚMERO: /abrev/0435/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 11/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: BEATRIZ SANTIAGO HERNANDEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGAR KITS BANCARIOS DE LOS ALUMNOS BENEFICIADOS CON LA BECA MANUTENCION  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 14/05/2018 AL 15/05/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE:..



Vice-Rectoría  
de Administración  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

①

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juarez A 15 de Mayo DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_



SELLO

*[Signature]*  
Leticia Goss Angel  
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: /abrev/0435/2018

FECHA: 11/05/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

BUENO X \$750.00

*[Signature]*

SAHB900514LP4  
BEATRIZ SANTIAGO HERNANDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

11/150







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

F: 1550

clc 143-

C-435 Mayo

NÚMERO: /abrev/0494/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS GARCIA ESTRADA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CAPTURA, MANEJO FISICO, DETERMINACION Y LIBERACION DE VERTEBRADOS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 28/05/2018 AL 30/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:... AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

FECHA: 22/05/2018

374

①



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsible  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Vice-Rectoría Administrativa  
Campus Puerto Escondido Chepilme, Pochutla a 30 de mayo DE 2018  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 28 AL 30 de mayo de 2018

*Gabriel*  
**Gabriel Ruvalcaba Gómez**  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

SELO

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**

RECIBI DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$900.00 (NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

NUMERO: /abrev/0494/2018

FECHA: 22/05/2018

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

Bueno x \$ 1,500.00

*[Signature]*

GAEC7202111T5  
CARLOS GARCIA ESTRADA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

13,000.00 =







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

FD 1948.  
de 157  
0790 Junio

NÚMERO: /abrev/0576/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

①

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

FECHA: 07/06/2018

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: HUAJUAPAM DE LEON

379

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A LOS AUDITORES DEL SUNEQ

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 07/06/2018 AL 08/06/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX26360 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Huajuapam de Leon, Oax. A 08 de Junio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 07 AL 08



RECTORIA  
SELLO

*[Signature]*  
Margarita Barrios Barrios  
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: /abrev/0576/2018

FECHA: 07/06/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
GASC680910GGA  
CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

72,265.25







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

clc 145 F: 1665-1  
18,554-74  
E-381 May

NÚMERO: /abrev/0486/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/05/2018  
379

NOMBRE DEL COMISIONADO: CELESTINO SANDOVAL GARCIA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CONOCER LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS A COLECTA Y BENEFICIADO DE SEMILLAS FORESTALES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 22/05/2018 AL 25/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: TLA2673  
AUTOBUS() OTRO ()

1



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Vice Rectoría Administrativa  
Campus Puerto Escondido  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22/05/2018 AL 25/05/2018 DE 2018  
Metepec, Edo. de México



C.P. Bernardino Juan Calderón C.  
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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0486/2018  
FECHA: 21/05/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

Bueno x \$2,050

SAGC820502JH2  
CELESTINO SANDOVAL GARCIA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

185





F. 13 23      clc 123      E 282 Mayo

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

NÚMERO: /abrev/0444/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 14/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: CERVANDO SANCHEZ MUÑOZ      CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA      LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL CICLO DE CONFERENCIAS SOBRE EL MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS PELIGROSOS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 14/05/2018 AL 15/05/2018    CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X)    PLACAS DEL VEHICULO:...    AUTOBUS()    OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
VICERECTORIA ACADEMICA  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

### CONSTANCIA DE COMISIÓN

Bahía de santa Cruz Huatulco    A    15 de mayo    DE    2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14/05/2018 AL 15/05/2018



SELO  
DIRECCIÓN MUNICIPAL  
DE SUSTENTABILIDAD  
MEDIOAMBIENTAL  
Mpio. Santa María Huatulco  
Dpto. Pochutla Oax  
2017 2018

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

### RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0444/2018  
FECHA: 14/05/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

SAMC814023TX7  
CERVANDO SANCHEZ MUÑOZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD



F: 1649.  
clc 145

E-403 Abrev

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

NÚMERO: /abrev/0374/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 27/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: CHRISTIAN DE LA LUZ TOVAR

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: HUAJUAPAM DE LEON

REGIÓN: MIXTECA

379

OBJETO DE LA COMISIÓN: QUE LOS ESTUDIANTES PONGAN EN PRACTICA LOS CONOCIMIENTOS TEÓRICOS ADQUIRIDOS EN EL AULA DE CLASES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

①

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 02/05/2018 AL 05/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:5MNP83 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Handwritten Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL Huajuapam de Leon A 2 de mayo DE 2018  
AL 5 de mayo



*[Handwritten Signature]*  
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: /abrev/0374/2018

FECHA: 27/04/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

Bueno x \$2,100.00

*[Handwritten Signature]*

LUTC800130UV8

CHRISTIAN DE LA LUZ TOVAR

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

11,360.00





F: 1233  
c/c 123

e-409 Alvar

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

NÚMERO: /abrev/0375/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 27/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: CHRISTIAN JESUS HERNANDEZ CERVANTES  
CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: VICE -RECTORIA ACADEMICA  
LUGAR DE COMISIÓN: HUAJUAPAM DE LEON  
REGIÓN: MIXTECA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: QUE LOS ESTUDIANTES PONGAN EN PRACTICA LOS CONOCIMIENTOS TEÓRICOS ADQUIRIDOS EN EL AULA DE CLASES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 02/05/2018 AL 05/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:5MNP83 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



Vice Rectoría  
de Administración  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Santos Reyes Yucuná A 4 DE mayo

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 4 AL 5



Albino Estrada  
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: /abrev/0375/2018  
FECHA: 27/04/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

HECC9106097SA  
CHRISTIAN JESUS HERNANDEZ CERVANTES  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

Bueno x \$ 2,100.00  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

12100.00



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

*E-583 Mayo*

NÚMERO: /abrev/0554/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 31/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: CHRISTIAN RAMIREZ ORTIZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: ISTMO  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR ESTUDIOS DE CAMPO CLINICOS PARA PRACTICAS DE ENFERMERIA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 04/06/2018 AL 04/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE: ..



*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Vice Rectoría Administrativa*  
*Campus Puerto Escondido* Salina Cruz, Oaxaca a 04 de junio DE 2018  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 04 AL 04 junio 2018



*[Signature]*  
**EEQ. Alejandra Hernández Camargo**  
Subjefe Enseñanza Invest. en Enfermería

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**

NÚMERO: /abrev/0554/2018  
FECHA: 31/05/2018

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]*  
RADC860601DZ5  
CHRISTIAN RAMIREZ ORTIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*1820-2*





F: 1239.  
clc 123

E-411 Aban/1

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

NÚMERO: /abrev/0379/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 27/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: CUITLAHUAC HERNANDEZ SANTIAGO  
CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
LUGAR DE COMISIÓN: SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC  
REGIÓN: ISTMO  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PROMOCIONAR LA OFERTA EDUCATIVA DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: SAN BLAS ATEMPA, TEQUISISTLAN, JALAPA DEL MARQUEZ, SAN MATEO DEL MAR, SAN PEDRO HUILOTEPEC  
PERÍODO DEL: 02/05/2018 AL 04/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW38929 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

### CONSTANCIA DE COMISIÓN

Santo Domingo Tehuantepec A 02 de mayo DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02 AL 04 de (Julio) mayo de 2018



CECYTEO  
PLANTEL 2º JUCHITAN  
20 ETC 0023 E  
JUCHITAN DE ZARAGOZA  
OAXACA

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

*[Signature]*  
MARIA DEL ROSARIO LUIS CERQUEZA  
DIRECTORA DEL PLANTEC  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

### RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0379/2018  
FECHA: 27/04/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$900.00 (NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
HESC680614QX1  
CUITLAHUAC HERNANDEZ SANTIAGO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1900 =







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

F-1158  
cle 121  
2169 Ab1

NÚMERO: /abrev/0306/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDGAR GARCIA RIOS  
ADSCRITO A LA: MANTENIMIENTO GENERAL  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRABAJOS DE HERRERÍA EN EL CECAT  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 13/04/2018 AL 13/04/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW36125 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

FECHA: 12/04/2018



Vice-Rectoría de Administración  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez a 13-Abril DE 2018  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13 Abril AL 13 Abril 2018.



VICE-RECTORÍA DE RELACIONES Y RECURSOS

*[Signature]*  
Lic. Depósito Silveira Suárez Martín  
Secretaría 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**

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.

NUMERO: /abrev/0306/2018  
FECHA: 12/04/2018

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

GARE860117-N40  
EDGAR GARCIA RIOS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

1500 =



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

F: 1662 = \$1,033.00

clc 145 F: 1663 = \$3,800.76  
9,833.76

1663  
E296 Mayo

NÚMERO: /abrev/0441/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

1

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDGAR ROBLES ZAVALA

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION CON FUNCIONARIOS DE LA COMISION NACIONAL DE AREAS NATURALES PROTEGIDAS, INSTITUTO NACIONAL DE ECOLOGIA Y CAMBIO CLIMATICO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 15/05/2018 AL 18/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:

1663



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
VICERECTORIA  
DE ADMINISTRACIÓN

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ciudad de México A 18 de Mayo DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 15 AL 18 de Mayo

Mtra. Ma. de los Angeles Peralta Arias

*[Signature]*  
Representante oficina México  
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: /abrev/0441/2018

FECHA: 14/05/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

ROZE651204M29  
EDGAR ROBLES ZAVALA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

74,833.76





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

F-1167  
c/c 121

E-210 Ab-1

NÚMERO: /abrev/0316/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 16/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDITH LUCERO RAMIREZ  
CATEGORÍA: JEFE DE AREA C - UMAR - 4A6019  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ADMINISTRATIVA  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE LA CONCILIACIÓN PATRIMONIAL 1ER TRIMESTRE 2017  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 16/04/2018 AL 16/04/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE:



Vice Rectoría  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Tlaxiaco de Cabrera Oax. a 16 de Abril DE 2018.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16/04/2018 AL 16/04/2018.



SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN  
DIRECCIÓN DE RIMONIO  
SELO  
2816-2822

*[Signature]*  
L. Gloria Cruz Germán  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
CONCILIACIÓN

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: /abrev/0316/2018

FECHA: 16/04/2018

RECIBI 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]*  
LURE840102UG6  
EDITH LUCERO RAMIREZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

51100

4700



F1296 clc 123

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

6151 Mayo

NÚMERO: /abrev/0415/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 08/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDSON EDINHO ROBLES GOMEZ  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TOMA DE MUESTRAS PARA ANALISIS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 09/05/2018 AL 09/05/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RW38929 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoria  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

### CONSTANCIA DE COMISIÓN

Bahías de huatulco \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ a de Mayo DE 2018  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ a

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_



*[Signature]*  
ADMINISTRATIVO PNH  
YUMA AQUILAR AGRARO  
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: /abrev/0415/2018  
FECHA: 08/05/2018

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

*[Signature]*  
ROGE790211E18  
EDSON EDINHO ROBLES GOMEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1200



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

NÚMERO: /abrev/0404/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-2IR1610  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 03/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDUARDO JIMENEZ HIDALGO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032  
LUGAR DE COMISIÓN: SANTIAGO YOLOMECATL

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR LA BUSQUEDA Y RECOLECTA DE MATERIAL FOSIL, TRABAJO GEOLOGICO EN EL AREA DE ESTUDIO EN LAS LOCALIDADES DE LA MIXTECA ALTA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 07/05/2018 AL 12/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Handwritten signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL Yolomecatl A 12 mayo DE 2018  
AL 12



*[Handwritten signature]*  
Miguel Angel Sanguin Cruz  
Secretario Mpal.  
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: /abrev/0404/2018  
FECHA: 03/05/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1800.00 (MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 6 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*  
JIHE710829NX8  
EDUARDO JIMENEZ HIDALGO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

*0398 Junio*

NÚMERO: /abrev/0644/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 19/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ELIUD FLORES MORALES  
CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
LUGAR DE COMISIÓN: BAJOS DE CHILA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTIR CURSO DE CAPACITACION A PRODUCTORES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIODO DEL: 20/06/2018 AL 21/06/2018 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:.. AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
VICERECTORIA ACADEMICA  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Bajos de Chila a 21 de Junio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 20 de Junio AL 21 de Junio



Bajos de Chila  
NO 1465  
AGL 30920PL6  
VICERECTORIA ACADEMICA  
UNIVERSIDAD DEL MAR

*[Signature]*  
**POPEO PAINECO RODRIGUEZ**  
Presidente de la Asociación Ganadora  
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: /abrev/0644/2018  
FECHA: 19/06/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

FOME731212FL6

ELIUD FLORES MORALES

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*1200-2*





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

*0346 Junio*

NÚMERO: /abrev/0636/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: EMILIO CERVANTES CENTENO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADÉMICA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE INFORMES FINAL Y CUARTO TRIMESTRAL DEL PFCE 2017  
ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 18/06/2018 AL 19/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE: .

FECHA: 18/06/2018



*mdina abarca*

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

CIVIDAD DE MEXICO A 18 DE JUNIO DE 2018



LXIII LEGISLATURA  
COMISIÓN DE EDUCACIÓN

18 JUN 2018

**RECIBIDO**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ SELLO \_\_\_\_\_  
HORA: \_\_\_\_\_

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18 AL 19 DE JUNIO 2018

*Esther Herrera 18-06-2018*  
*Secretaria*

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**

NÚMERO: /abrev/0636/2018

FECHA: 18/06/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

CECE660114-931  
EMILIO CERVANTES CENTENO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*74.035-72*



F: 1207  
clc 121

E-299 Abv1

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

NÚMERO: /abrev/0351/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 23/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ERIC OMAR MARTINEZ HERNANDEZ  
CATEGORÍA: JEFE DE AREA C - UMAR - 4A6019

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ADMINISTRATIVA  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: SESION INFORMATIVA SOBRE LAS TABLAS DE APLICABILIDAD INTEGRAL EN LA SECRETARIA DE LA CONTRALORIA Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/04/2018 AL 24/04/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría  
de Administración  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

(1)

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juarez A 24 de Abril DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24/04/2018 AL 24/04/2018



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

Lic. Jaime Ricardo Lagunas Piñón  
Jefe del Depto. de Políticas de Acceso a la Inf.  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA  
Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL

NÚMERO: /abrev/0351/2018  
FECHA: 23/04/2018

RECIBI DE LA CUOTA 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

MAHE88013DP7

ERIC OMAR MARTINEZ HERNANDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1700 =











F1926  
cl 157

Reintegro  
Cl 6406426936  
6352 Mayo

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

NÚMERO: /abrev/0340/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 20/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: EVER PERALTA REYES  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: LOS ALUMNOS DEBERAN CARACTERIZAR EL PROCESO DE PRODUCCION DE BIODIESEL DE PAVETECH  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: OAXACA  
PERIÓDO DEL: 23/04/2018 AL 26/04/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNP24 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



Vice Rectoría de Administración  
SELECCIÓN DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

### CONSTANCIA DE COMISIÓN

Cuernavaca Morelos A 26 abril DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23 AL 26 abril



GlaxoSmithKline  
Consumer Healthcare  
México S. de R.L. de C.V.  
Darofor  
Director de Planta

Victor S. Cruz Sanchez  
GERENTE

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: /abrev/0340/2018  
FECHA: 20/04/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Bueno x \$ 2,299.99

Autorizó

PERE700315-A85

EVER PERALTA REYES  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

42,299.99



F: 1711  
CIC 195

15 JUNIO

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

NÚMERO: /abrev/0561/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 01/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: FAUSTO MENDEZ GARCIA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: ISTMO  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PROFESOR GABRIEL GARDUÑO FELIX  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 03/06/2018 AL 03/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLA2675 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

374



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Itepec Oaxaca A 03 de Junio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 03/06/18 AL 03/06/18



SELO  
VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

*[Signature]*  
Lic. Julio César Toledo Montero  
Sube Depto. Gestión Administrativa  
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: /abrev/0561/2018  
FECHA: 01/06/2018

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]*  
MEGF206241Q1

FAUSTO MENDEZ GARCIA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

1300.00





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

*E-325,915 Jun*

NÚMERO: /abrev/0629/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: FAUSTO ROBERTO CAMARGO OCHOA CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: QUERETARO  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CONOCER EL PRIMER LABORATORIO EN TIEMPO REAL DE LOGISTICA URBANA EN AMERICA LATINA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 18/06/2018 AL 21/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:5MNP83 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
de AGUINALDAS  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Del 18/06/18* A *21/06/18* DE *2018*



HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTO EN ESTE LUGAR DEL *19-Junio-18* AL *19-Junio-18*  
*20-Junio-18* *20-Junio-18*

19 JUN. 2018  
UNIDAD DE SERVICIOS ACADÉMICOS  
**RECIBIDO**

*[Signature]*  
Lic. Enrique Lira  
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: /abrev/0629/2018  
FECHA: 15/06/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
CAOF581214H79

FAUSTO ROBERTO CAMARGO OCHOA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*719,408.24*



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

F: 1919  
cl 152

E-3418 Junio

NÚMERO: /abrev/0637/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: FELIX GARCIA ZUÑIGA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION DE TRABAJO PARA CHECAR EL RAMO 28 POR CONCEPTO DE SERVICIOS PERSONALES 2017  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 19/06/2018 AL 19/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:.. AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de juarez A 19 DE Junio 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 19 AL 19 Junio



Dirección de Contabilidad Gubernamental  
Subsria. de Egresos, Contabilidad y Tesorería  
Secretaría de Finanzas  
Gobierno del Estado de Oaxaca

SELLO

*[Signature]*  
**Plinio Acosta Bautista**  
Coordinador

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: /abrev/0637/2018

FECHA: 18/06/2018

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]*  
GAZF740742F76  
FELIX GARCIA ZUÑIGA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

11100.2





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

F: 1960  
c/c 157

6350 Junio

NÚMERO: /abrev/0635/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: FERNANDO MARTINEZ MENDEZ

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: PUEBLA

379

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PROFESORES INVESTIGADORES Y GRUPO DE ALUMNOS

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/06/2018 AL 20/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: TLA2673

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

febracan Puebla a 18/06/2018 20/06/2018 DE

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18 AL 20 Junio 2018

*[Signature]*  
Suroán Sánchez  
20/06/2018  
SELO

*[Signature]*  
Christian Carrillo González  
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: /abrev/0635/2018

FECHA: 15/06/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$900.00 (NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Buena x \$1,637.99

Autorizó

*[Signature]*

MAMF870416177

FERNANDO MARTINEZ MENDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

711637.99















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

F1549  
clc 143

E-434 Mayo

NÚMERO: /abrev/0495/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 22/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: GIANPAOLO FONTANA LLERANDI  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: RECIBIR DOCUMENTACION Y APLICAR EXAMEN DE ADMISION 2018  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 28/05/2018 AL 28/05/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE: ..

1

>374<



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice-Rectoría  
de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

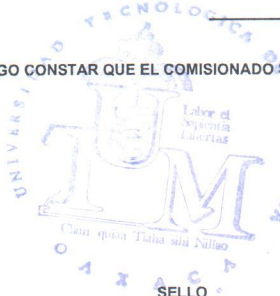
Ciudad de México A 28 de Mayo DE 2018

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

*Mtra. Ma. de los Angeles Peralta Aris*

*Representante oficina México*

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



SELO  
VICERECTORIA  
DE RELACIONES  
Y RECURSOS

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: /abrev/0495/2018

FECHA: 22/05/2018

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

Bueno x \$ 1,100.-

*[Signature]*  
FOLG750504UEA

GIANPAOLO FONTANA LLERANDI  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

73,926.60







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

*E-263 Junio*

NÚMERO: /abrev/0587/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: GRICELDA VALERA VENEGAS  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: SIERRA NORTE

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
LUGAR DE COMISIÓN: SAN JUAN EVANGELISTA ANALCO

OBJETO DE LA COMISIÓN: MOSTRAR LAS ACTIVIDADES DE MANEJO FORESTAL Y SU CUMPLIMIENTO EN EL PROGRAMA DE MANEJO, LA PLANIFICACION, Y APLICACION DE TRATAMIENTOS ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 12/06/2018 AL 15/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: 6MNP24 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Vice-Rectoría Administrativa  
Campus Puerto Escondido

*San Juan Evangelista Anulco* A *15* DE *Junio 2018*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *12* AL *15 de Junio de 2018*



SELO  
COMISARIADO DE BIENES  
COMUNALES

*San Juan Evangelista, Anulco*  
*Dpto. Ixtlán, Oax.*

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

*[Signature]*  
*Eugenia Santiago Reyes*  
*Parte de Comisariado*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0587/2018  
FECHA: 08/06/2018

RECIBI DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

VAVG7704078V2

GRICELDA VALERA VENEGAS

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*14,592.25*







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

NÚMERO: /abrev/0590/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

E-202 Junio

1

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 11/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: HECTOR RICARDO HUERTA REYES  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADÉMICA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: VISITA A PUEBLOS MAGICOS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIODO DEL: 12/06/2018 AL 15/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNP23  
ESPECIFIQUE:

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004  
LUGAR DE COMISIÓN: HIDALGO

AUTOBUS() OTRO ()

374



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice-Rectoría de Administración

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Sanguilucan Hidalgo - A 12 de Junio DE 2018  
12 de Julio AL 15 de Junio

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL



SELO

Margarito AR  
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: /abrev/0590/2018  
FECHA: 11/06/2018

RECIBI DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

HURH0601258XA  
HECTOR RICARDO HUERTA REYES  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

12-957





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

F: 1623  
CIC 143

e-486 Mayp

NÚMERO: /abrev/0531/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 28/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: HELADIO ESPINDOLA AVILA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR TRABAJOS DE CAMPO CON GRUPO DE INVESTIGADORES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 29/05/2018 AL 30/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNP23 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

374



Vice Rector  
de Admisión y Registro

*[Handwritten Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Chacahua Villa de Totutepec, Oax, a 30 de mayo DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29 AL 30



SELLO  
CHACAHUA  
VILLA DE TUTUTEPEC  
DTTO: JUQUILA, OAX  
ADMON: 2017-2018

*[Handwritten Signature]*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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: /abrev/0531/2018  
FECHA: 28/05/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo                      Entregué                      Autorizó

Bueno x \$1,300.00

EIAH570222G29  
HELADIO ESPINDOLA AVILA  
NOMBRE Y R.F. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

71300-2



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

F: 1535  
de 143

E-357 Mayo

NÚMERO: /abrev/0484/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: HUGO RAMIREZ PINACHO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PROFESORES INVESTIGADORES Y GRUPO DE ALUMNOS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 22/05/2018 AL 25/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:5MNP83 AUTOBUS() OTRO ()

374



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
de Acquisiciones

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ciudad de México a 23 de mayo DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23 de mayo AL 23 de mayo de 2018

INSTITUTO MATÍAS ROMERO SRE  
DIRECCIÓN GENERAL SECRETARÍA DE RELACIONES EXTERIORES

23 MAY 2018

*[Signature]*  
Mtro. Jorge A. Escamilla Chimal  
Subdirector de Difusión, IMR

HORA: SELLO  
**RECIBIDO**

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: /abrev/0484/2018  
FECHA: 21/05/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo Entregué Autorizó

Bueno x \$ 1,200

RAPH8901265R4  
HUGO RAMIREZ PINACHO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

13,699.2



F: 1189  
c/c 121

379  
E243 Abm1



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

NÚMERO: /abrev/0337/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 18/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: IRAIS BETANZOS SANTIAGO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTIR TALLER A LOS ALUMNOS DE LA MATERIA DE ADMINISTRACION TURISTICA II  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 19/04/2018 AL 20/04/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE: UNIVERSIDAD DEL MAR



*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Bahío de Huatulco A 20 DE Abril 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 19 AL 20 Abril 2018



*[Signature]*  
L. a Tania Cortés García  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

DESPRENDER AQUI DESPRENDER AQUI DESPRENDER AQUI

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0337/2018  
FECHA: 18/04/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Bueno x 800-

Autorizó

*[Signature]*  
BES17607085T6

IRAIS BETANZOS SANTIAGO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

71,689 =

C-350 Mayo



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

NÚMERO: /abrev/0482/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ISAAC FLORES DELGADO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CONOCER DE CERCA LA ESTRUCTURA Y EL FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO EXTERIOR MEXICANO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 22/05/2018 AL 25/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:5MNP83 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

① 374



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Ciudad de México A 23 de mayo DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23 de mayo AL 23 de mayo de 2018

INSTITUTO MATÍAS ROMERO  
DIRECCIÓN GENERAL SRE  
SECRETARÍA DE RELACIONES EXTERIORES



Mtro. Jorge A. Escamilla Armas  
Subdirector de Difusión, IHR

23 MAY 2018

SELLO  
HORA:

**RECIBIDO**

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: /abrev/0482/2018  
FECHA: 21/05/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

ISAAC FLORES DELGADO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

Bueno x \$3,300.00  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

117,372.01





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

F: 1710  
clc 145

0-585 Novp

NÚMERO: /abrev/0555/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 31/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ISAIAS RUFINO MENDOZA MARTINEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR ESTUDIOS DE CAMPO CLINICOS PARA PRACTICAS DE ENFERMERIA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 01/06/2018 AL 01/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE: ..

379



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Vice-Rectoría Administrativa Santa Catarina Juquila, Oax., a 01 de junio DE 2018  
Campus Puerto Escondido

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 01 AL 01



SERVICIOS DE SALUD  
de Oaxaca  
Hospital Comunitario  
de Santa Catarina  
Juquila, Oax.

*L.E. Gabriel Ramos García*  
JEFE DE ENFERMERÍA  
CED. PROF. 6792128

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: /abrev/0555/2018

FECHA: 31/05/2018

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

Bueno x \$450.00

*[Signature]*  
MEM007061W3

ISAIAS RUFINO MENDOZA MARTINEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

74502







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

F-1120  
010-119  
079 Abril

NÚMERO: /abrev/0264/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 09/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JACKSON SANTOS APARICIO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: RECIBIR CAPACITACION DE MANEJO DE CFDI'S EN HACIENDA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 11/04/2018 AL 11/04/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:.. AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELECCIONAR DEPENDENCIA O ENTIDAD  
de Administración

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez, Oax. a 11 DE Abril de 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 11 AL 11 de Abril de 2018.



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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0264/2018  
FECHA: 09/04/2018

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]*  
SAAJ881129S1  
JACKSON SANTOS APARICIO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

13002



F: 1913  
de 157

E-305 Junio

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

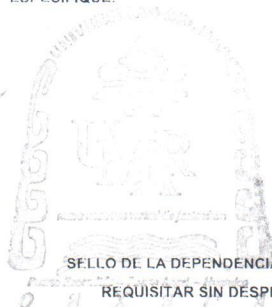
NÚMERO: /abrev/0602/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 13/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JAIME ARROYO LEDEZMA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTIR CURSO DE CAPACITACION A PRODUCTORES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 14/06/2018 AL 15/06/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW38930 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

374

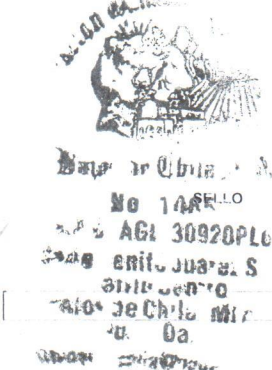


SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Handwritten Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Vicerrectoría Administrativa  
Campus Puerto Coahuila  
Bajos de Chila a 15 de Junio DE 2018  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14 de Junio AL 15 de Junio



Bajos de Chila  
No 1488  
AGI 30920PLO  
Campus Coahuila  
Bajos de Chila  
Oaxaca

*[Handwritten Signature]*  
PEDRO PACHECO RODRIGUEZ  
Presidente de la Asociación  
Campesina  
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

NÚMERO: /abrev/0602/2018

FECHA: 13/06/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
AOLJ700417 NH  
JAIME ARROYO LEDEZMA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

400.00



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

*E-185 Junio*

NÚMERO: /abrev/0570/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 05/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JAIRO ROJAS ORTEGA CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR ESTUDIOS DE CAMPO CLINICOS PARA PRACTICAS DE ENFERMERIA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIÓDO DEL: 07/06/2018 AL 08/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE: ..



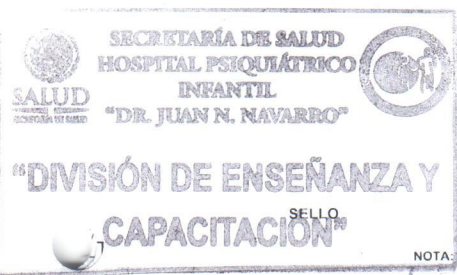
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Vice Rectoría Administrativa*  
*Campus Puerto Escondido* Ciudad de México a 7 de Junio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 7 de Junio AL 7 de Junio de 2018



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

*[Signature]*  
No. Jairo Herrera Cortés  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Coordinadora Enseñanza y Capacitación

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0570/2018  
FECHA: 05/06/2018

RECIBI DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Bueno x \$ 999.99 Autorizó

*[Signature]*  
ROOJ90080861A  
JAIRO ROJAS ORTEGA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*72899.98*



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

1331 Junio

NÚMERO: /abrev/0634/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 15/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JANET DEL CARMEN BONIFACIO GRANADOS CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: RIO GRANDE O PIEDRA PARADA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR ESTUDIOS DE CAMPO CLINICOS PARA PRACTICAS DE ENFERMERIA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 18/06/2018 AL 18/06/2018 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE: ..



Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER  
OAXACA

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Vice-Rectoría Administrativa Río Grande, Oaxaca A 18 de Junio DE 2018.  
Campus Puerto Escondido  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18 de Junio AL 18 de Junio 2018

SECRETARÍA DE SALUD  
Jefe de Emergencias  
L.E. Sulema Sánchez Vázquez  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

SELLO

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

NÚMERO: /abrev/0634/2018  
FECHA: 15/06/2018

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*Janet*

BOGJ900807RE-0  
JANET DEL CARMEN BONIFACIO GRANADOS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

190





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

F: 1551  
CIC 143  
①  
E-937 Mayo

NÚMERO: /abrev/0508/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: JESUS GARCIA GRAJALES  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR ACTIVIDAD PRACTICA EN UNIDAD DE MANEJO INTENSIVO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 28/05/2018 AL 28/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNP23 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

FECHA: 23/05/2018

374



*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Vice-Rectoría Administrativa  
Campus Puerto Escondido  
PINOTEPA NACIONAL, OAXACA A 28 DE MAYO DE 2018  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 28 DE MAYO DE 2018



*[Signature]*  
Jose Guadalupe CAUPEL HZ  
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: /abrev/0508/2018

FECHA: 23/05/2018

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]*  
GAGJ781016NM9  
JESÚS GARCÍA GRAJALES  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

1300 =







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

F: 1563

clc 143

E-530 Mayo

NÚMERO: /abrev/0543/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: JORGE ALBERTO CRUZ TORRES  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
LUGAR DE COMISIÓN: BAJOS DE CHILA

FECHA: 28/05/2018

OBJETO DE LA COMISIÓN: CURSO DE ANALISIS DE COSTOS Y PRECIO DEL PRODUCTO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 30/05/2018 AL 30/05/2018 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW38929

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:

N

377



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice-Rectoría de Administración

*[Handwritten signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

BAJOS DE CHILA, SAN PEDRO MIXTEPEC A 30 DE MAYO DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 30 AL 30 DE MAYO



Bajas de Chila  
No 1466  
AGL 3007026  
San Pedro Mixtepec  
Bajas de Chila, Oax.  
v. Oa.

*[Handwritten signature]*  
POR LO RALPHO (RODRIGUEZ)  
PRESIDENTE DE LA ASOCIACION GANA  
DEBA

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: /abrev/0543/2018

FECHA: 28/05/2018

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

*[Handwritten signature]*

CUTJ791028UL8  
JORGE ALBERTO CRUZ TORRES  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1100 =



F: 1653  
clc 145

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

0274 Mayo

①

NÚMERO: /abrev/0448/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 14/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JORGE ALFONSO RAMIREZ LUNA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADÉMICA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: LOS OBJETIVOS DEL VIAJE CORRESPONDEN A LAS MATERIAS DE HISTORIAS DEL ARTE EN MEXICO Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 15/05/2018 AL 18/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNP23 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

379



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice-Rectoría  
de Administración

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Ciudad de México A 15 de mayo DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 15 AL 18 mayo 2018

David Cabrera  
Jefe de Ejecución

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

SELO

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: /abrev/0448/2018  
FECHA: 14/05/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

Bueno x \$4010<sup>00</sup>

RALJ580403GK6  
JORGE ALFONSO RAMIREZ LUNA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

715,263





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

F: 1533  
clc 143

2383 Mayo

NÚMERO: /abrev/0479/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JORGE EDUARDO HERRERA GALINDO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CONOCER LOS HABITATS DE INVERTEBRADOS BENTICOS QUE HABITAN EN LAGUNAS COSTERAS Y ASOCIADOS A RAICES DE MANGLE  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 22/05/2018 AL 25/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNP23 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

①

374



Vice Rectoría  
de Administración  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Chiapas a 25 de mayo a 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22 AL 25 mayo



CONTRALORIA INTERNA

SELO

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**

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Bueno x \$ 2,100\* Autorizó

HEGJ6105161G2

JORGE EDUARDO HERRERA GALINDO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

12,100.-



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

F 1098 = 545.00  
F 1099 = 400  
945.00

01E-119

025 Abril

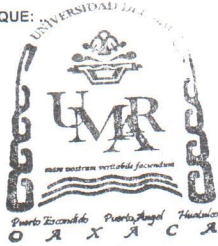
NÚMERO: /abrev/0239/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

1

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 04/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JORGE ESTANISLAO REYES RODRIGUEZ  
CATEGORÍA: JEFE DE AREA C - UMAR - 4A6019  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE SOLICITUDES DE BECA MANUTENCION 2017-2018  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 05/04/2018 AL 05/04/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría  
de Administración  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 05 de Abril DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 05 de Abril AL 05 de Abril de 2018



CNBES  
COORDINACIÓN NACIONAL DE BECAS DE EDUCACIÓN SUPERIOR

CGEMSy SCyT

MANUTENCIÓN-Oaxaca

*[Signature]*  
Yasira E. Cruz Huez  
RESP. OPERATIVO MANUTENCION-Oax  
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: /abrev/0239/2018

FECHA: 04/04/2018

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

Bueno x 545.00

Autorizó

*[Signature]*  
REC 8810069R7  
JORGE ESTANISLAO REYES RODRIGUEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

7945.00





F: 1322 clc 123

C-201 Mayo

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

NÚMERO: /abrev/0445/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 14/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JORGE LUIS GARCIA SANTIAGO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL CICLO DE CONFERENCIAS SOBRE EL MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS PELIGROSOS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 14/05/2018 AL 15/05/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:... AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice-Rectoría  
de Administración

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Bahía de Santa Cruz Huatulco A 15 de mayo DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14/05/2018 AL 15/05/2018



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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0445/2018

FECHA: 14/05/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
GASJ9210011VQ8

JORGE LUIS GARCIA SANTIAGO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

7400 ~



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

E-304 Junio

NÚMERO: /abrev/0615/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 13/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE ALBERTO PETRIZ DIAZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REVISAR LA DOCUMENTACION DE OBRA DE CANCHA DE USOS MULTIPLES CON EL CP. SALOMON GARCIA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIÓDO DEL: 14/06/2018 AL 14/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE: ..



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
VICERECTORIA  
de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

E-304 2018  
Junio

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISION

*Oaxaca de Juárez, Oax* a *14 de junio* DE *2018*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14/06/2018 AL 14/06/2018



SELO  
OAXACA  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Signature]*  
**Sandra E. Sánchez Sánchez**  
Secretaría "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: /abrev/0615/2018  
FECHA: 13/06/2018

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]*  
PEDX630509094  
JOSE ALBERTO PETRIZ DIAZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1975





F: 1363  
c/c 123  
①  
E-225 Mayo

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

NÚMERO: /abrev/0439/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 11/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE GASTON GARCIA FLORES  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: ISTMO  
OBJETO DE LA COMISIÓN: INICIAR EL TRABAJO DE CAMPO DEL PROYECTO ETICA, MERCADOTECNIA SOCIAL Y PREVENCION DE DESASTRES NATURALES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004  
LUGAR DE COMISIÓN: SAN MATEO DEL MAR

PERÍODO DEL: 14/05/2018 AL 14/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)

ESPECIFIQUE: ...



*[Handwritten Signature]*  
Dr. Pavel Martínez Calderón  
Encargado de la Unidad

Responsable

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

### CONSTANCIA DE COMISIÓN

San Mateo del Mar, Tehuantepec, Oax. 14 d Mayo DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14 d Mayo AL 14 d Mayo de 2018

SELLO

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: /abrev/0439/2018

FECHA: 11/05/2018

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

*[Handwritten Signature]*

GAFG581014LM5

JOSE GASTON GARCIA FLORES

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

+300.2

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

*E397 Junio*

NÚMERO: /abrev/0643/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 19/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE GUADALUPE GAMBOA ALVARADO  
CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
LUGAR DE COMISIÓN: BAJOS DE CHILA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTIR CURSO DE CAPACITACION A PRODUCTORES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 20/06/2018 AL 21/06/2018 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:.. AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
de la Comisión  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Bajos de Chila a 21 de junio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 20 de junio AL 21 de junio



Basos de Chila A  
No 1445  
AGL 30920PL6  
Instituto de Estadística y Censos  
de Oaxaca  
U. Oa.

*[Signature]*  
**Pedro Paricco Rodriguez**  
Presidente de la Asociación Andaluza  
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**

NÚMERO: /abrev/0643/2018  
FECHA: 19/06/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
GAAGF11212MT4  
JOSE GUADALUPE GAMBOA ALVARADO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*1200-2*





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

F: 1867  
c/c 157

0702 Junio

NÚMERO: /abrev/0580/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 07/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN EN LA DELEGACIÓN DE MIGRACIÓN  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 08/06/2018 AL 08/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: TLA2675 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

374



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 08 de Junio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 08/ Junio/ 2018 AL 08/ Junio/ 2018



SELO  
INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACION  
DELEGACIÓN FEDERAL

Subdelegado Federal del INM en Oaxaca  
Marcos Alfredo Cortes Corpus.

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: /abrev/0580/2018  
FECHA: 07/06/2018

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

RAEL760126C93  
JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

11,970.29



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

F: 1356  
clc 123

*Ezzy Mayo*

NÚMERO: /abrev/0436/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE MARIA FILGUEIRAS NODAR  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: ISTMO

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004  
LUGAR DE COMISIÓN: SAN MATEO DEL MAR

FECHA: 11/05/2018

OBJETO DE LA COMISIÓN: INICIAR EL TRABAJO DE CAMPO DEL PROYECTO ETICA, MERCADOTECNIA SOCIAL Y PREVENCION DE DESASTRES NATURALES

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 14/05/2018 AL 14/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:



*Dr. Pavel Martínez Calderón  
Encargado de la Unidad*

Responsable

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*San Mateo del Mar* a *14* d *Mayo* de *2018*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14 AL 14 d Mayo de 2018

SELLO

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: /abrev/0436/2018

FECHA: 11/05/2018

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

*[Handwritten signature]*

FINM710920926

JOSE MARIA FILGUEIRAS NODAR

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*11/500-08*





F: 1667 - \$ 8,971.17  
F: 1668 - \$ 389.00  
9,355.17

clc 145

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

E-382 Mayo

NÚMERO: /abrev/0478/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE ROLANDO BASTIDA ZAVALA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADÉMICA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CONOCER LOS HABITATS DE INVERTEBRADOS BENTICOS QUE HABITAN EN LAGUNAS COSTERAS Y ASOCIADOS A RAICES DE MANGLE  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 22/05/2018 AL 25/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNP23 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033  
LUGAR DE COMISIÓN: CHIAPAS

371



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

### CONSTANCIA DE COMISIÓN

Acapetahua

A 23 de mayo de

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22 AL 23 de mayo



CONTRALORÍA INTERNA

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

2015  
GUDINO  
SUPERVISOR  
23/05/2018

SELO

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

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

Bueno x \$2,100.00

BAZR671127FH9  
JOSE ROLANDO BASTIDA ZAVALA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDATURAS

19,355.17







F: 1636.  
clc 145.

E-292 Albi.1

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

NÚMERO: /abrev/0354/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 23/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JUANA LAURA RIVERA NAVA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: PUEBLA

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR PRACTICAS ENFOCADAS A LA QUIMICA Y ANATOMIA DE LA MADERA SUS PROPIEDADES FISICAS Y DE SER POSIBLE TAMBIEN LAS PROPIEDADES MECANICA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/04/2018 AL 27/04/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLA2673

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Handwritten Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Vice-Rectoría Administrativa: WIFAP - C.E. San Martinito A 26 de abril DE 2018  
Campus Puerto Escondido: Tlahuapan, Puebla.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25 de abril AL 26 de abril 2018



SELO

CAMPO EXPERIMENTAL  
SAN MARTINITO

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

*[Handwritten Signature]*  
Dr. Raúl Ríos Sánchez  
Director Estatal WIFAP  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0354/2018

FECHA: 23/04/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

Bueno x \$2100.00

*[Handwritten Signature]*

RINJ730624846

JUANA LAURA RIVERA NAVA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

77,156.29



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

*0-949 Junio*

NÚMERO: /abrev/0656/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 22/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JUDITH ELIAN SILVA CRUZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION DE COORDINADORES DE CONTROL INTERNO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIÓDO DEL: 25/06/2018 AL 25/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RX26360 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



**Sello de la Dependencia o Entidad**  
VICERECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Oaxaca de Juárez, Oaxaca* a *25 de Junio* DE *2018*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *25-06-18* AL *25-06-18*



**Sello de la Dependencia o Entidad**  
VICE-RECTORÍA DE RELACIONES Y RECURSOS HUMANOS  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
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: /abrev/0656/2018  
FECHA: 22/06/2018

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]*  
SICJ910818RU8  
JUDITH ELIAN SILVA CRUZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*1300 =*





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

*0278 Junio*

NÚMERO: /abrev/0594/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 11/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JULIAN DIONICIO ARAGON CATEGORÍA: JEFE DE AREA B - UMR - 4A6018  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA TEHUANTEPEC  
REGIÓN: ISTMO  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REVISAR PLANTA DE EMERGENCIA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 12/06/2018 AL 12/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE: ..



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*(Signature)*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Vice Rectoría Administrativa

Campus Puerto Escondido cd. Ixteppec, Oaxaca A 12 de Junio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12-06-2018 AL 12-06-2018



SELLO  
VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

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

*(Signature)*  
L.A.E. César Augusto Castillo Cruz  
Vice-rector de Administración  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0594/2018  
FECHA: 11/06/2018

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)*

DIAJ670109-QP9  
JULIAN DIONICIO ARAGON  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*(Signature)*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*(Signature)*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*1900-2*







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

*e-418 Junio*

NÚMERO: /abrev/0652/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEON SALINAS RUIZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR MATERIAL Y MUEBLES DE OFICINA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 22/06/2018 AL 22/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW36125 AUTOBUS() OTRO ()



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Oaxaca de Juarez* A *22 Junio* DE *2018*  
*22 Junio* AL *22 Junio 2018*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL



SELO  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

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

*[Signature]*  
*Lic. Denisse Silva Suceru Huaná*  
*Secretaría A Vicerectoría de el*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
*YREC UMAR*

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0652/2018

FECHA: 21/06/2018

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]*  
SARL6904253H2  
LEON SALINAS RUIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*72,805.60*



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

F-1122  
CIC-119  
E-SI Ab-1

NÚMERO: /abrev/0256/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

(1)

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 09/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: LOPEZ GARCIA LETICIA CATEGORÍA: TECNICO - UMAR - 4A6038  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: HUAJUAPAM DE LEON  
REGIÓN: MIXTECA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A CURSO DE CAPACITACION DE DERECHOS ARCO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 10/04/2018 AL 10/04/2018 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:.. AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



Vice Rectoría de Administración  
DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Handwritten Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

HUAJUAPAN DE LEON, OAX. A 10 DE ABRIL DE 2018.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10 DE ABRIL AL 10 DE ABRIL DE 2018.



VICE-RECTORIA ADMINISTRATIVA

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

L.C.P. JAVIER JOSE RUIZ SANTIAGO  
VICE-RECTOR ADMVO. DE LA U.T.M.  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0256/2018  
FECHA: 09/04/2018

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.

*Buena de 400 =*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

LOGL930406-8J3  
LOPEZ GARCIA LETICIA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*7400 =*







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

F: 1628  
clc 193  
E-492 Mayo

NÚMERO: /abrev/0539/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 28/05/2018  
379.

NOMBRE DEL COMISIONADO: MABEL RODRIGUEZ DE LA TORRE  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CURSO DE PLANEACION ESTRATEGICA Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 29/05/2018 AL 29/05/2018 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:.. AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice-Rectoría  
de Administración

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Bajos de Chila A 29 de Mayo DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29 de Mayo AL 29 de Mayo de 2018



Bajos de Chila  
No 1466  
AGI 30920PL6  
SELLO  
enfeudado S/1  
2018 JUN 10  
Bajos de Chila  
e. Da

*[Signature]*  
Tania Arisbeth Lomber Vazquez  
Secretaria Asociación Ganad.  
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: /abrev/0539/2018  
FECHA: 28/05/2018

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

*[Signature]*  
ROTM/10525189

MABEL RODRIGUEZ DE LA TORRE  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

1100 ~



F: 1273

cl 123

213 Mayo



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

NÚMERO: /abrev/0395/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 02/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: MANUEL ALEJANDRO ROBLES CHAVIRA  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: SIERRA SUR  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CONOCER LA EXPERIENCIA DE DIFERENTES PERSONAS QUE HAN TRABAJADO EN LA PLANTACION AGROSILVICOLA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: SAN JOSE CHACALAPA, CANDELARIA LOXICHA  
PERIÓDO DEL: 03/05/2018 AL 05/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: TLA2673 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

1



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Vice-Rectoría Administrativa

San José Chacalapa, San Pedro Pochutla 5 DE MAYO DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 3 DE MAYO AL 5 DE MAYO DE 2018



*[Signature]*  
ERADIO ARAGON SANTOS  
AGENTE MUNICIPAL

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

NÚMERO: /abrev/0395/2018  
FECHA: 02/05/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$900.00 (NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Bueno x \$1,257.00

Autorizó

*[Signature]*

ROCM750902IU1  
MANUEL ALEJANDRO ROBLES CHAVIRA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

11,257.00



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

*E-266 Junio*

NÚMERO: /abrev/0588/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069- 2015-1418  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: MANUEL DIONISIO MENDEZ ORTIZ CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: SAN JUAN EVANGELISTA ANALCO  
REGIÓN: SIERRA NORTE  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PROFESORES INVESTIGADORES Y GRUPO DE ALUMNOS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 12/06/2018 AL 15/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNP24 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Vice Rectoría Administrativa  
Campus Puerto Escondido

A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_



SELO  
COMISARIADO BIENES  
COMUNALES  
San Juan Evangelista, Analco  
Dpto. Tlaxiá, Oax.

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

*[Signature]*  
Eugenio Santiago Reyes  
Pete de Comisariado  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0588/2018  
FECHA: 08/06/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

MEOM671018NR4  
MANUEL DIONISIO MENDEZ ORTIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*12,100.-*





F: 1332.  
ck 123

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

E-317 Mayo

NÚMERO: /abrev/0468/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 15/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARCO ANTONIO HERNANDEZ CASTAÑEDA      CATEGORÍA: ABOGADO GENERAL - UMAR - 4A6001  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION      LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CAPACITACION EN TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 16/05/2018 AL 16/05/2018      CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO:      AUTOBUS(X)      OTRO ( )  
ESPECIFIQUE: ..

1



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice Rectoría de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

### CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juárez      A      16 de mayo      DE      2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16-05-18      AL      16-05-18



~~Dr. Augusto Gómez Vargas~~  
Dr. Augusto Gómez Vargas  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

NÚMERO: /abrev/0468/2018  
FECHA: 15/05/2018

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

HECM831201QS2  
MARCO ANTONIO HERNANDEZ CASTAÑEDA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

7700-z

F: 1325

cl 123

6283 Mayo



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

NÚMERO: /abrev/0443/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 14/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DEL ROCIO GUTIERREZ ORTIZ  
CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL CICLO DE CONFERENCIAS SOBRE EL MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS PELIGROSOS  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 14/05/2018 AL 15/05/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:... AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría  
de Administración  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Bahía de Santa Cruz Huatulco A 15 de mayo DE 2018  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14/05/2018 AL 15/05/2018



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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0443/2018  
FECHA: 14/05/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

GUOR651012LS5

MARIA DEL ROCIO GUTIERREZ ORTIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7400~





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

F-1139

212-119

2161 Abril

NÚMERO: /abrev/0301/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 12/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSADO CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PROMOCION DE LOS POSGRADOS DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR, 19a FERIA DE POSGRADOS DE CALIDAD 2018.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 13/04/2018 AL 16/04/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX39664. AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

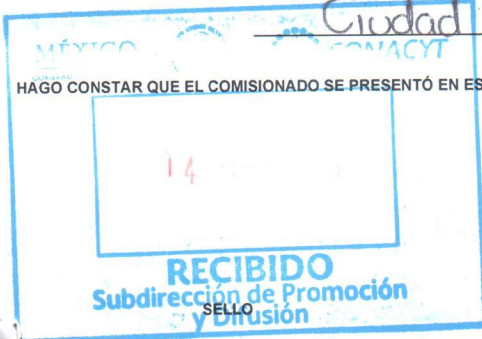


Vice Rectoría de Administración  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ciudad de México a 16 de abril DE 2018  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13/04/2018 AL 16/04/2018



*Ivonne Olivares Terán*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Subdirectora de Promoción y Difusión

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: /abrev/0301/2018  
FECHA: 12/04/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

EIRR72010-4EW4  
MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSADO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

77,640.38



F: 1279

clc 123

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

EIS Map

NÚMERO: /abrev/0383/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 02/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA LUISA LEAL ACOSTA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: BARRA COPALITA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRACTICA DE CAMPO DE LAS ASIGNATURAS DE ECOLOGIA MARINA, CONTAMINACION MARINA Y OCEANOGRAFIA QUIMICA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: LA ENTREGA, BAHIA SAN AGUSTIN

PERÍODO DEL: 04/05/2018 AL 04/05/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: 6MNP23 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría  
de Administración  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Bahías de Huatulco, Oax. A 4 DE Mayo

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 2 AL 4 Mayo



DIRECCIÓN MUNICIPAL  
DE TURISMO Y  
RECREACIONES  
PUBLICAS

Mpio. Santa María Huatulco  
Dpto. Pochutla, Oax.  
2017-2018

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

LAT. Ana Luz Santos  
Vásquez  
Coordinadora de  
Promoción y eventos

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0383/2018

FECHA: 02/05/2018

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

Bueno x \$1300.00

LEAL820608NTA

MARIA LUISA LEAL ACOSTA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

11,300.00





F: 1646 clc 145 243326  
**GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA**  
**SECRETARÍA DE FINANZAS**  
**ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS**

E-404 Alami

5

NÚMERO: /abrev/0372/2018  
 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
 DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA TERESA LOPEZ MARTINEZ CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004  
 ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: QUE LOS ALUMNOS PONGAN EN PRACTICA LOS CONOCIMIENTOS OBTENIDOS Y SE FAMILIARICEN EN EL AREA PROFESIONAL AL CUAL ESTAN ENFOCADOS  
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 02/05/2018 AL 05/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNP24 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice Rectoría  
 Sello de la Dependencia o Entidad  
 REQUISITAR SIN DESPRENDER

314  
 Responsable  
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
 REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

2 de mayo A 5 de mayo DE 2018

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



Angélica P. Trejo Moreno  
 coordinadora Visitas Cuiq

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: /abrev/0372/2018  
 FECHA: 27/04/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
 POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Bueno x \$3,550.00

Autorizó

LOMT7709081R7  
 MARIA TERESA LOPEZ MARTINEZ  
 NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

79,720.80





F. 1223 - c/c 123

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

0-300 Abril

NÚMERO: /abrev/0364/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 25/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARVELIA GIZE JIMENEZ GUZMAN

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UMAR - 4A6021

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: TEOTITLAN DE FLORES MAGON (1)

REGIÓN: CAÑADA

OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTIR LA PONENCIA "REDISEÑANDO UN SITIO WEB DE LOS REQUERIMIENTOS DE USUARIO A UN PROTOTIPO DE ALTA FIDELIDAD"

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 27/04/2018 AL 27/04/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS(X) OTRO ( ) 191095

ESPECIFIQUE: ..



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice-Rectoría de Administración

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

TEOTITLAN DE FLORES MAGON, OAX A 27 DE ABRIL DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27 DE ABRIL AL 27 DE ABRIL



SELO  
Vice-Rectoría Académica

DR. MARGARITA BERNABÉ PINEA  
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: /abrev/0364/2018

FECHA: 25/04/2018

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]*

JIGM810314HD1  
MARVELIA GIZE JIMENEZ GUZMAN  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

15602



F: 1878  
 cle 157  
 ①  
 E-2018 Junio

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

NÚMERO: /abrev/0579/2018  
 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
 DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 07/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: MAXIMINO SALUSTIANO ORTEGA VASQUEZ  
 CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011  
 ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
 LUGAR DE COMISIÓN: MIAHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ  
 REGIÓN: SIERRA SUR  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PROFESORES INVESTIGADORES Y GRUPO DE ALUMNOS  
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 08/06/2018 AL 08/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
 MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:.. AUTOBUS() OTRO ()  
 ESPECIFIQUE:

374



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
 Responsable  
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
 REQUISITAR SIN DESPRENDER

Vice Rectoría Administrativa

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Campus Puerto Escondido Mahuatlán de Porfirio Díaz A 08 - junio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 8 - junio AL 8 - junio



SELO

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

*[Signature]*  
 MRS. SONORA KARINA FARIAS VASQUEZ  
 VICE-RECTORA ACADEMICA UNISIS

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0579/2018

FECHA: 07/06/2018

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

*[Signature]*  
 OEVM6506083M7

MAXIMINO SALUSTIANO ORTEGA VASQUEZ  
 NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
 RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

1300.00





F: 1368  
clc 123

E-227 Mayo

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

NÚMERO: /abrev/0438/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: MAYRA MANUEL ARAGON  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: ISTMO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
LUGAR DE COMISIÓN: SAN MATEO DEL MAR

FECHA: 11/05/2018

OBJETO DE LA COMISIÓN: INICIAR EL TRABAJO DE CAMPO DEL PROYECTO ETICA, MERCADOTECNIA SOCIAL Y PREVENCIÓN DE DESASTRES NATURALES  
ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 14/05/2018 AL 14/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: ... OTRO (X)



Dr. Paul Martinez Calderon  
Encargado de la Unidad

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

### CONSTANCIA DE COMISIÓN

San Mateo del Mar, A 14 de Mayo DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14 AL 14 de Mayo de 2018

SELLO

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

NÚMERO: /abrev/0438/2018

FECHA: 11/05/2018

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

MAYRA MANUEL ARAGON

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1300.2



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

F: 1953  
CIC 157

E311 Junio

NÚMERO: /abrev/0606/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 13/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: MIGUEL ANGEL AHUMADA SEMPOAL  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PROMOCION DE POSGRADOS UMAR EN LA FERIA DE POSGRADOS DE CALIDAD 2018  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 14/06/2018 AL 14/06/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RX26360 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER  
Vice-Rectoría de Administración

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez a 14 Junio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14 Junio AL 14 Junio 2018.



SELO  
Vice-Rectoría de Relaciones y Recursos

*[Signature]*  
Lic. Martha I. Pérez Hernández,  
Vice-rectora de Relaciones y Recursos UMAR.

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: /abrev/0606/2018  
FECHA: 13/06/2018

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

Bueno x \$ 2,500\*

*[Signature]*

AUSM660328QB3  
MIGUEL ANGEL AHUMADA SEMPOAL  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$ 3,000.00





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

F: 1552

clc 143

2445 Mayo

NÚMERO: /abrev/0515/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: MIRIAM GUZMAN ORDAZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION EN IOCIFED  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 25/05/2018 AL 25/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE: ..

CATEGORÍA: TECNICO - UMAR - 4A6038  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

①

FECHA: 24/05/2018

374



SELO Vice Rectoría DEPENDENCIA O ENTIDAD ADMINISTRATIVA  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 25 de mayo DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25/may/2018 AL 25/may/2018



SELO INSTITUTO OAXAQUEÑO CONSTRUCTOR DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EDUCATIVA

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  
Ara Orlando E. Abe. Montes

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0515/2018  
FECHA: 24/05/2018

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

GUOM821030PV4  
MIRIAM GUZMAN ORDAZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

7670

Jun 13  
E-42

**Justificación:** Pago de factura por compra de boleto de avión del Dr. Modesto Seara Vázquez, Rector de la UMAR.

Puerto Ángel, Oax., 4 de junio de 2018.

Realizó gasto

Rosa Elena García Ruiz  
Secretaria

Autorizo

Lic. José Luis Ramos Espinoza  
Vice-Rector Administrativo



**Nombre de emisor:**  
ABC Aerolíneas S.A. de C.V  
**RFC de emisor:**  
AAE050309FM0  
**Efecto de comprobante**  
1 Ingreso  
**Régimen Fiscal**  
601 General de Ley Personas Morales

**Folio fiscal**  
AD77B903-571B-4542-A7FA-024E49D4E1EF  
**No. de serie del certificado del SAT**  
00001000000404347791  
**No. de serie del certificado del contribuyente**  
00001000000305663498  
**Uso de CFDI**  
G03 Gastos en general

<b>Cliente:</b> UNIVERSIDAD DEL MAR <b>Rfc:</b> UMA920905440 <b>Código Postal:</b> 70989	<b>Lugar, fecha y hora de emisión:</b> 15620, 2018-06-01T00:00:00 <b>Tipo de cambio:</b> 1 <b>Moneda:</b> MXN Peso Mexicano <b>Forma de pago:</b> 04 Tarjeta de crédito <b>Método de pago:</b> PUE Pago en una sola exhibición
--	--

**CONCEPTOS**

Clave del producto/servicio	No. identificación	Cantidad	Clave Unidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe	Descuento
78111500	E8QD4J	1	E48 Unidad de servicio	1	Servicio Aereo Oaxaca(OAX)-México D.F.(MEX)	\$1,557.00	\$1,557.00	\$233.55
78111500	E8QD4J	1	E48 Unidad de servicio	1	TUA Tarifa Unica de Aeropuerto	\$470.00	\$470.00	\$0.00

**TRASLADOS RETENIDOS**

Base	Impuesto	Tipo factor	Tasa o cuota	Importe	Base	Impuesto	Tipo factor	Tasa o cuota	Importe
\$1,323.45	002 IVA	Tasa	0.160000	\$211.75					
<b>AEROLINEAS</b>									
<b>TARIFA ÚNICA DE AEROPUERTO</b> \$470.00									
<b>Código del cargo</b> xv					<b>Importe del cargo</b> 470.00				
					<b>Subtotal</b> \$2,027.00				
					<b>Descuento</b> \$233.55				
					<b>IVA Tasa 0.160000%</b> \$211.75				
					<b>Total</b> \$2,005.20				
Cantidad con letra					Dos Mil Cinco con 20/100 MXN Peso Mexicano				

**Sello digital del emisor**

gXr/ISQ8xizOPHkhZ5Ihib8/9q8HXvYPhc+eFQozCjn1YTY0hkYQSJugaqPLI8iLgFYXKpbSol5fm2mMI3qGIGx4PZeDap1T6I340+TkzxnRiYgf1XoNBhYTBvOUWZZTUi+CWxYA7SXvSYObXQ2hApPZ4SAjSPPq5WewpoA=

**Cadena original del complemento de certificación digital del SAT**

||1.1|AD77B903-571B-4542-A7FA-024E49D4E1EF|2018-06-01T13:29:43|gXr/ISQ8xizOPHkhZ5Ihib8/9q8HXvYPhc+eFQozCjn1YTY0hkYQSJugaqPLI8iLgFYXKpbSol5fm2mMI3qGIGx4PZeDap1T6I340+TkzxnRiYgf1XoNBhYTBvOUWZZTUi+CWxYA7SXvSYObXQ2hApPZ4SAjSPPq5WewpoA=|0000100000404347791||

**Sello digital del SAT**

WLZinQhu7Dv3LPoXpKpTl9iqx6hOLp/CjHaV+ofS5Kh92kUFT5VL9lZg7nBkHuAabWPZXnJjbjfrzEywbyg9rBUzI0xn7Fm+6y1dxJsMYtoHfO/QmSq/uO7I6XK5+gaVIsOWobglj3jL9FmJ5gCol8sHg4/ixvom5T9j/ITBE8FQUgGv74UxwVXTBChSoSrT+HqykUzLnizb85WJmsMMuQnQld+yZyHbItr2Eko+6WC+m07RESKfxmO9Jc/N1McQUQzyxn4Tx0dr9eUjcdV0sVL++6+i4IEbaPkkH80rBqvV32ghdCPVIm0SizTBne2067CTTRz9IRoVCuA==







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

F: 1911

CLC 157

E-303 Junio

NÚMERO: /abrev/0605/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 13/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: MONICA MARCELA GALICIA JIMENEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

374

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PROMOCION DE POSGRADOS UMAR EN LA FERIA DE POSGRADOS DE CALIDAD 2018

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 14/06/2018 AL 14/06/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX26360

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez A 14 Junio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

14 Junio AL 14 Junio 2018.



SELLO  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Signature]*  
Lic. Martha I. Pérez Hernández  
Vicelectora de Relaciones y Recursos  
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: /abrev/0605/2018

FECHA: 13/06/2018

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

Bueno x \$2,500.-

*[Signature]*

GAJM7101038Y6

MONICA MARCELA GALICIA JIMENEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

72,500.-



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

F-1168  
cl 121

CZB, 260 Abril

NÚMERO: /abrev/0324/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

①

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 16/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: NAHUI OLLIN VAZQUEZ MENDOZA  
CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
LUGAR DE COMISIÓN: QUERETARO  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: QUE LOS ESTUDIANTES PONGAN EN PRACTICA LOS CONOCIMIENTOS TEÓRICOS ADQUIRIDOS EN EL AULA DE CLASES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 17/04/2018 AL 20/04/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:5MNP83 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría  
de Administración  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

187039

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Santiago de Querétaro, Gra a 18 de Abril DE 2018

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

LICENCIATURA EN ANTRPOLOGÍA



FACULTAD DE FILOSOFÍA

Dr. D. Algecira Vázquez Estad.  
Ceed de la Licenciatura de Antropología

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: /abrev/0324/2018  
FECHA: 16/04/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Bueno x 4,057.50

Autorizó

*[Signature]*

VAMN811222DM2  
NAHUI OLLIN VAZQUEZ MENDOZA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

118,357.39





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

F: 1866  
CIC 157

E-200 Junio

NÚMERO: /abrev/0573/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 06/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: NARCISO YSAC AVILA SERRANO  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTIR CURSO DE CAPACITACION A PRODUCTORES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 08/06/2018 AL 09/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW38930 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

374



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Vice-Rectoría Administrativa  
Campus Puerto Lucía

San Pedro Mixtepec a 09 de Junio DE 2018  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 08 de Junio AL 09 de Junio



No DE REG SAGARPA 1026  
SAN PEDRO MIXTEPEC, OAX.

*[Signature]*  
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: /abrev/0573/2018  
FECHA: 06/06/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
AISN6803259L3  
NARCISO YSAC AVILA SERRANO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

1600

F-1169  
c/c 121

E-219 Abil



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

NÚMERO: /abrev/0318/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 16/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: OBDULIA RAMIREZ MENDOZA  
CATEGORÍA: TECNICO - UMAR - 4A6038  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
LUGAR DE COMISIÓN: CIUDAD IXTEPEC  
REGIÓN: ISTMO  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PROMOCIONAR LA OFERTA EDUCATIVA DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: ASUNCION IXTALTEPEC, ESPINAL, CHAHITES, TAPANATEPEC, ZANATEPEC  
PERÍODO DEL: 17/04/2018 AL 17/04/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:.. AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Santa Cruz Tehuantepec A 17 de Abril DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 17 AL 17 de Abril 2018



NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.  
DESPRENDER AQUI

*[Signature]*  
Lic. Julio César Toledo Aponte  
Jefe de Dpto de Gestión Administrativa  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0318/2018  
FECHA: 16/04/2018

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

Buena x 1100

Autorizó



RAMO8909059S8  
OBDULIA RAMIREZ MENDOZA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

73,025. =







F: 1705  
c/c 145

E-109 Mayp

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

NÚMERO: /abrev/0527/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

①

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 28/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: PABLO ANTONIO PINTOS TERAN  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004  
LUGAR DE COMISIÓN: CHACAHUA

379

OBJETO DE LA COMISIÓN: RECONOCER Y RELACIONAR LOS ELEMENTOS AMBIENTALES QUE REGULAN LOS FACTORES FISIOLÓGICOS DE LOS ANIMALES MARINOS  
ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 29/05/2018 AL 30/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: 6MNP23 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
de Administración

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

### CONSTANCIA DE COMISIÓN

Laguna de Chacahua A 31 de Mayo DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29 de Mayo AL 31 de Mayo de 2018



**CHACAHUA**  
VILLA DE TUTUTEPEC  
DTTO: JUQUILA, OAX.  
ADMÓN: 2017-2018

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

Abente  
*Alejandro Martinez Ramirez*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

### RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0527/2018

FECHA: 28/05/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

Bueno x \$1,300

*Pablo Antonio Pintos Teran*  
PITP690702-CQ9

PABLO ANTONIO PINTOS TERAN  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

12,800.2





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

NÚMERO: /abrev/0330/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 16/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: PABLO TORRES HERNANDEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO DEL CAMPO EXPERIMENTAL DE UNIVERSIDAD DEL MAR  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 17/04/2018 AL 18/04/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RX26360 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría  
de Administración  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL Puerto Escondido A 18 de Abril DE 2018  
17 de Abril AL 18 de Abril de 2018



Vice-Rectoría Académica  
SELLO  
Campus Puerto Escondido

*Eunice Donají Rodríguez Rafael*  
Asistente Vice-Rectoría Académica.  
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: /abrev/0330/2018

FECHA: 16/04/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
TOHP640711437  
PABLO TORRES HERNANDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD



F: 1307      c/c 123

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

E-2/2 Mayo

NÚMERO: /abrev/0432/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 10/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: PASCAL BARRADAS SALAS      CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA      LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A REUNION DE TRABAJO ENTRE LA SECRETARIA DE TURISMO DE OAXACA, LA UNIVERSIDAD DEL MAR Y CECAT.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 11/05/2018 AL 11/05/2018      CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( )      PLACAS DEL VEHÍCULO:      AUTOBUS(X)      OTRO ( )  
ESPECIFIQUE: ..

①



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

### CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juárez, Oax.      A      11      DE      Mayo 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 11 de Mayo AL 11 de Mayo 2018  
SECRETARÍA DE TURISMO DEL ESTADO DE OAXACA  
OFICINA DEL SECRETARIO



*[Signature]*  
Pedro Agustín Martínez Bengochea  
Secretario Técnico  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

HORA: \_\_\_\_\_ RECIBO: \_\_\_\_\_  
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

NÚMERO: /abrev/0432/2018  
FECHA: 10/05/2018

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]*  
BASP6903291T5  
PASCAL BARRADAS SALAS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

+ 1132 =





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

*0422Junio*

NÚMERO: /abrev/0654/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 22/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: PEDRO CRUZ RODRIGUEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION DE COORDINADORES DE CONTROL INTERNO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 25/06/2018 AL 25/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RX26360 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría  
de Administración

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Oaxaca de Juárez, Oaxaca* a *25 de Junio* DE *2018*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25-06-18 AL 25-06-18



VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

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

*[Signature]*  
*Lucía Eleuterio J. Pérez Hd2*  
Vice-Rectoría de Relaciones y Recursos  
UMAR  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0654/2018  
FECHA: 22/06/2018

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]*  
CIRP810812ST2  
PEDRO CRUZ RODRIGUEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*711200-09*













F 1365  
clc 123

E-226 Mayo

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

NÚMERO: /abrev/0437/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 11/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROCIO ESQUIVEL RIOS  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: ISTMO  
OBJETO DE LA COMISIÓN: INICIAR EL TRABAJO DE CAMPO DEL PROYECTO ETICA, MERCADOTECNIA SOCIAL Y PREVENCION DE DESASTRES NATURALES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 14/05/2018 AL 14/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
ESPECIFIQUE: ..



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Handwritten Signature]*  
Dr. Pavel Martinez Caldera  
Encargado de la unidad.

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San Mateo del Mar (Telamulepec, Oax.) a 14 d Mayo DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14 AL 14 d Mayo d 2018

SELLO

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: /abrev/0437/2018  
FECHA: 11/05/2018

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

*[Handwritten Signature]*

EURR8102169D4

ROCIO ESQUIVEL RIOS

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD



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

*034 Mayo*

NÚMERO: /abrev/0403/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-2IR1610  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 03/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROSALIA GUERRERO ARENAS

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SANTIAGO YOLOMECATL

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR LA BUSQUEDA Y RECOLECTA DE MATERIAL FOSIL ,TRABAJO GEOLOGICO EN EL AREA DE ESTUDIO EN LAS LOCALIDADES DE LA MIXTECA ALTA ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 07/05/2018 AL 12/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Yolomecatl A 12 mayo DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 7 AL 12



*Miguel Angel Sanguan Cruz*  
Secretario Mpal.

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: /abrev/0403/2018

FECHA: 03/05/2018

RECIBI DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1800.00 (MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
POR CONCEPTO DE 6 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Rosalía Guerrero A.*

GUAR740118D91

ROSALIA GUERRERO ARENAS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*719,609.28*





F: 1382.  
c/c 123

C-376 Mayo

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

NÚMERO: /abrev/0475/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 18/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: RUPERTO FLORES RUIZ  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: IDENTIFICAR LOS INDIVIDUOS REPRESENTATIVOS DE UN BOSQUE TROPICAL, UN BOSQUE MESOFILO Y UN BOSQUE DE CONIFERAS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: FINCA EL PACIFICO  
PERÍODO DEL: 21/05/2018 AL 21/05/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: TLA2673 AUTOBUS() OTRO ()

196089



Vice-Rector  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

### CONSTANCIA DE COMISIÓN

Pluma Hgo, Oaxaca A 21 de mayo DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21 mayo AL 21 de mayo



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: /abrev/0475/2018  
FECHA: 18/05/2018

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

FORR611028-RJ4  
RUPERTO FLORES RUIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

1200-2



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

F 1114 = 2355.62  
F 1115 = 178.00  
2,533.62

E-74 Abil

NÚMERO: /abrev/0254/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 09/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: RUTH CRUZ RIOS  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: MIXTECA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A CURSO DE CAPACITACION DE DERECHOS ARCO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 10/04/2018 AL 10/04/2018 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:.... AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

HUAJUAPAN DE LEON, OAX. A 10 DE ABRIL DE 2018.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10 DE ABRIL AL 10 DE ABRIL DE 2018.



L.C.P. JAVIER JOSE RUIZ SANTIAGO  
VICE-RECTOR ADMVO. DE LA U.T.M.  
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: /abrev/0254/2018

FECHA: 09/04/2018

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

*Bueno x 622.00*

Autorizó

*[Signature]*  
CURR701022EM8  
RUTH CRUZ RIOS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

72,533.62





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

clc 145  
F: 1698 = \$ 8,725.22  
F: 699 = \$ 472.00  
9,197.22 ✓  
E-478 Map

NÚMERO: /abrev/0524/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 28/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: SAMANTHA GABRIELA KARAM MARTINEZ  
CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADÉMICA  
LUGAR DE COMISIÓN: PUEBLA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: QUE EL ALUMNO OBSERVE FACTORES HISTORICOS Y ECOLOGICOS QUE DETERMINAN LA DISTRIBUCION DE ORGANISMOS MARINOS Y TERRESTRES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 29/05/2018 AL 01/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:5MNP83 - AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

371



SEÑO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice-Rectoría de Administración

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San Juan Raya, Zapotitlán Salinas, Pue. A 30 de Junio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 30 AL 30 de Junio



Minerva Cruz R.  
Presidenta del Comité Mosco

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: /abrev/0524/2018

FECHA: 28/05/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

Bueno x \$3,157.01

*[Signature]*

KAMS700602-L6  
SAMANTHA GABRIELA KARAM MARTINEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

19,197.22



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

*E-345 Junio*

NÚMERO: /abrev/0619/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: SAUL JAIME SERRANO GUZMAN  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REGISTRO DE VARIABLES AMBIENTALES Y RECOLECTA DE MUESTRAS BIOLÓGICAS, MORFOMETRIAS Y RECUPERACION DE CULTIVOS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 19/06/2018 AL 21/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: RW38930 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
VICERECTORIA ACADEMICA  
de ADMINISTRACIÓN

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Corralero, Mpio. de Santiago Pinotepa Nacional A 21 de junio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 19 de junio AL 21 de junio de 2018



AGENCIA DE POLICIA  
CORRALERO  
MPIO. SAN JAGO  
PINOTEPA NACIONAL  
DTTO JAMILTEPEC  
OAXACA  
2017-2018

*Jose Manuel Martin Dominguez  
Vargas Agente de policia de  
Corralero*

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: /abrev/0619/2018  
FECHA: 14/06/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$900.00 (NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
SEGJ560824UY1  
SAUL JAIME SERRANO GUZMAN  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*72,582*







F: 1918  
Clc 157

15 JUNIO

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

NÚMERO: /abrev/0616/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: SERGIO VASQUEZ MENDOZA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: SE DESCARGARAN DATOS Y SE DARA MANTENIMIENTO AL CONJUNTO DE SENSORES PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LA ESTACION  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 15/06/2018 AL 15/06/2018 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW38927      AUTOBUS()      OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

FECHA: 14/06/2018

374



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

### CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 15 DE JUNIO AL 15 DE JUNIO DE 2018  
EN EL CAMPUS PUERTO ESCONDIDO



SELLO  
Vice-Rectoría Administrativa  
Campus Puerto Escondido

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

*[Signature]*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

### RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0616/2018  
FECHA: 14/06/2018

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

*[Signature]*  
VAMS7112028FO

SERGIO VASQUEZ MENDOZA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1100.2





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

F-1143  
010 119  
e 163 Abril

NÚMERO: /abrev/0303/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 12/04/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: SILVIA ROCIO TORRES ZARATE  
ADSCRITO A LA: DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PROMOCION DE LOS POSGRADOS DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR, 19a FERIA DE POSGRADOS DE CALIDAD 2018.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 13/04/2018 AL 16/04/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX39664. AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



Sello de la Dependencia o Entidad  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ciudad de Mexico A 16 de abril DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13/04/2018 AL 16/04/2018

MÉXICO GOBIERNO DE LA REPÚBLICA  
CONACYT  
14-04-2018  
SELLO  
RECIBIDO Subdirección de Promoción y Difusión

NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

Ivonne Olivares Terán  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Subdirectora de Promoción y Difusión

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0303/2018  
FECHA: 12/04/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1,000.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

TOZS940421142  
SILVIA ROCIO TORRES ZARATE  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$1,000.00



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

F: 1959  
CIC 157

E349 Junio

NÚMERO: /abrev/0621/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: SIXTO GARCIA GARCIA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PROFESORES INVESTIGADORES Y GRUPO DE ALUMNOS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIÓDO DEL: 19/06/2018 AL 21/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RW38930 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

374



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_



AGENCIA DE POLICIA  
CORRALERO  
MPIO. SANTIAGO  
PINOTEPA NACIONAL  
DTTO JAMILTEPEC  
OAXACA  
2017-2018

*Jose Manuel Martin Dominguez  
Vargas Agente de policia  
de corralero*

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: /abrev/0621/2018  
FECHA: 14/06/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$900.00 (NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

*Bueno x \$ 1500-*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Sixto Garcia Garcia*  
GAGS6604286E1  
SIXTO GARCIA GARCIA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*+1,500.-*





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

NÚMERO: /abrev/0470/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 17/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: SOLEDAD AVILA GONZALEZ      CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UMAR - 4A6021  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION      LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CAPACITACION DE RESTRUCTURACION PROGRAMATICA DEL AÑO 2019  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 18/05/2018 AL 18/05/2018    CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X)    PLACAS DEL VEHICULO:TLA2673    AUTOBUS()    OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



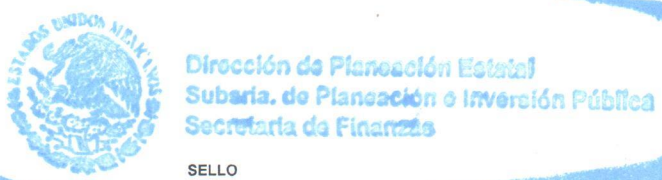
**Vice-Rectoria  
de Administración**  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

17/05/2018  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juarez, Oax.    A    18 de Mayo    DE    2018

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



17/05/2018  
*Rodolfo Sánchez de León*  
Jefe Dpto.  
Capacitación A.T.    SEFIN

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: /abrev/0470/2018  
FECHA: 17/05/2018

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

AIGS751218GM4  
SOLEDAD AVILA GONZALEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS



F: 1330 *elo 123*

*E-289 Mayo*

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

NÚMERO: /abrev/0458/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 14/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: SUSANA GARCIA ORTEGA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TOMA DE MUESTRAS DE AGUA Y PARAMETROS FISICO-QUIMICOS IN SITU EN CINCO PUNTOS DE LA LAGUNA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 15/05/2018 AL 15/05/2018 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:.. AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
VICERECTORIA  
REQUISITAR SIN DESPRENDER  
No Admitir su uso

*(Signature)*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Puerto Escondido A 15 de mayo DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

15 de mayo AL 15 de mayo 2018



*(Signature)*  
C. RENÉ MISANOS RODRIGUEZ  
AGENTE MPL. DE PTO ESC.  
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

NÚMERO: /abrev/0458/2018  
FECHA: 14/05/2018

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

*(Signature)*

GAOS650524  
SUSANA GARCIA ORTEGA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*(Signature)*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*(Signature)*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*11,500.00*





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

*E-265 Junio*

NÚMERO: /abrev/0591/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: SUSANA ROMERO GUILLOT  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADÉMICA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: VISITA A PUEBLOS MAGICOS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
LUGAR DE COMISIÓN: HIDALGO

FECHA: 11/06/2018

PERÍODO DEL: 12/06/2018 AL 15/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: 6MNP23 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Handwritten Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Singuilucan, Hidalgo A 12 de junio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12 de junio AL 15 de junio del 2018



SELLO

*Margarita RB*  
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: /abrev/0591/2018

FECHA: 11/06/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

*Bueno x \$2,450.00* Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
R0GS721220TP6

SUSANA ROMERO GUILLOT  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*115,095.00*



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

E-319 Junio

NÚMERO: /abrev/0628/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 14/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: TANIA LEYVA FERNANDEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TALLER DE INTRODUCCION Y CONTEXTUALIZACION DE LAS FERIAS GASTRONOMICAS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 15/06/2018 AL 15/06/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE:



*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

San Pedro Apostol, Ocotlán A 15 de junio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 15/06/2018 AL 15/06/2018



*[Signature]* P. Mpl.  
**López Vásquez Noel**  
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: /abrev/0628/2018  
FECHA: 14/06/2018

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]*  
LEFT910301IQ8  
TANIA LEYVA FERNANDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7960-2





F: 1309 clc 123

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

E-213 Mayo

NÚMERO: /abrev/0433/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

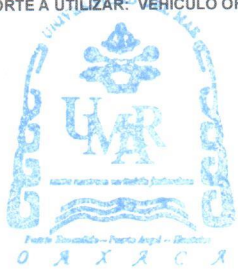
### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 10/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: TANIA LIBERTAD CORTES GARCIA  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A REUNION DE TRABAJO ENTRE LA SECRETARIA DE TURISMO DE OAXACA, LA UNIVERSIDAD DEL MAR Y CECAT.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 11/05/2018 AL 11/05/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE: ...

①

194220



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

### CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca, Viernes a 11 DE Mayo

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL viernes 11/05 AL 11/05

SECRETARÍA DE TURISMO DEL ESTADO DE OAXACA  
OFICINA DEL SECRETARIO

RECIBIDO

11 MAY 2018

SELLO

Petro Agustín Martínez Begochea

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.

HORA: \_\_\_\_\_ RECIBIÓ: \_\_\_\_\_ DESPRENDER AQUI \_\_\_\_\_ DESPRENDER AQUI \_\_\_\_\_ DESPRENDER AQUI \_\_\_\_\_

### RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0433/2018  
FECHA: 10/05/2018

RECIBI 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

Tania Libertad Cortes Garcia

COGT8408307W2  
TANIA LIBERTAD CORTES GARCIA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

Petro Agustín Martínez Begochea

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

Petro Agustín Martínez Begochea

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

711339.2





