



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

F. 1186

E-1916 Abul

NÚMERO: /abrev/0486/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: ABELARDO BERNABE HERNANDEZ CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: SAN JOSE CHACALAPA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: VISITAR UN RANCHO GANADERO DONDE TIENEN GANADO PIE CRÍA DE BOVINOS EN DISTINTAS RAZAS, UTILIZAN BIOTECNOLOGÍAS REPRODUCTIVAS COMO SINCRONIZ  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 10/04/2019 AL 10/04/2019 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  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

SAN JOSE CHACALAPA A 10 DE ABRIL DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10 ABRIL AL 10 ABRIL 2019



H. AYUNTAMIENTO DE  
SAN PEDRO POCHUTLA  
SELLO  
ALCALDÍA  
MUNICIPAL

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

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

2019-2021

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0486/2019

FECHA: 08/04/2019

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
BEHR740818F16  
ABELARDO BERNABE HERNANDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

+200. x



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

F-1674  
010-152

E-349 Mayo

NÚMERO: /abrev/0707/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: ADRIANA ELIZABETH PEDRO REAL  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: APLICACIÓN DEL EXAMEN NACIONAL DE INGRESO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR EXANI-II ADMISIÓN Y DIAGNÓSTICO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 25/05/2019 AL 25/05/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
ESPECIFIQUE:

FECHA: 22/05/2019



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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ocotlan de Morelos, Oaxaca A 25 de Mayo DE 2019  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25 de Mayo AL 25 de Mayo



Loce Nestori Garcia Matias  
VICE-RECTOR ACADEMICO  
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 \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

NUMERO: /abrev/0707/2019  
FECHA: 22/05/2019

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

PERA830524EM3

ADRIANA ELIZABETH PEDRO REAL  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

Bueno x 192<sup>00</sup>

192<sup>2</sup>



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

F-1463 = 2610.80  
F-1464 = 335.03  
2945.83  
010-128  
03 Mayo

NÚMERO: /abrev/0613/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 03/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALBERTA PACHECO DIAZ  
CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UMAR - 4A6021  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE SOLICITUDES INDIVIDUALES DEL PROGRAMA PARA EL DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 07/05/2019 AL 07/05/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
ESPECIFIQUE: .



Vice Rectoría  
de Administración

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ciudad de México A 07 de mayo DE 2019

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



*Patricia Ramirez Rafael*  
*[Signature]*  
Analista PRODEF  
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/0613/2019  
FECHA: 03/05/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Banco x 640.00*

*[Signature]*  
PADA850807NL1

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 ENMENDATURAS

42,945.83







F. 1191

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

E162 Abn1

NÚMERO: /abrev/0500/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: AMADO JIMENEZ JACINTO FECHA: 09/04/2019  
 ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011  
 REGIÓN: VALLES CENTRALES LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADO DE PERSONAL ADMINISTRATIVO  
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 10/04/2019 AL 10/04/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
 MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RX86267 AUTOBUS() OTRO ()  
 ESPECIFIQUE:



**Vice-Rectoría**  
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, Oaxaca A 10 de abril DE 2019  
 HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10-04-19 AL 10-04-19



SELO  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[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/0500/2019  
FECHA: 09/04/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
 POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

JJJA6909132E2  
AMADO JIMENEZ JACINTO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7480 =

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

F. 1465  
010-128  
E-34 Mayo

NÚMERO: /abrev/0617/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 03/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANA MARIA TORRES HUERTA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACORDAR LA FORMA DE TRABAJO QUE PERMITA CUMPLIR LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO DISTRIBUCIÓN HORIZONTAL Y VERTICAL DE N. VERMICULATUS EN EL ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 06/05/2019 AL 06/05/2019 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:



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

Salina Cruz, Oaxaca a 6 de Mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 6 AL 6 de Mayo.



INSTITUTO NACIONAL DE PESCA Y ACUACULTURA  
CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACIÓN ACUÍCOLA Y PESQUERA  
EN SELLA CRUZ

*[Handwritten signature]*  
Said Sorruendo Nofade  
Encargado del Despacho  
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/0617/2019

FECHA: 03/05/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Bueno x 200<sup>00</sup>

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*

TOHA710902133

ANA MARIA TORRES HUERTA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1500-2







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

F-1671  
010-152  
e345 Mayo

NÚMERO: /abrev/0703/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 22/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANTONIO LOPEZ SERRANO

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: VISITA DE LOS ALUMNOS DE LA CARRERA , AL MUELLE FISCAL DE SALINA CRUZ, PARA CONOCER EL BUQUE OCEANOGRÁFICO "EL PUMA"

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/05/2019 AL 24/05/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N. )

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Salina Cruz, Oaxaca A 24 DE Mayo 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24 AL 24 Mayo 2019



*[Handwritten Signature]*  
Lic. Alondra M Gómez Ochoa  
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/0703/2019  
FECHA: 22/05/2019

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

Recibí Efectivo

Entregué

*Buque x 100.00*

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

LOSÁ:009306Y1  
ANTONIO LOPEZ SERRANO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

11,100.- =





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

F-1673  
010-152

e-3418 Mayo

NÚMERO: /abrev/0706/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: AURORA MELINA ARELLANES MANZANO  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: APLICACIÓN DEL EXAMEN NACIONAL DE INGRESO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR EXANI-II ADMISIÓN Y DIAGNÓSTICO  
ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 25/05/2019 AL 25/05/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHÍCULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
ESPECIFIQUE: .

FECHA: 22/05/2019



**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**

Ocotlan de Morelos, Oaxaca A 25 de Mayo DE 2019  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25 de Mayo AL 25 de Mayo



**VICE RECTORÍA  
ACADÉMICA**

SELLO

José Néstor García Motiós  
VICE-RECTOR ACADÉMICO  
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 \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

NÚMERO: /abrev/0706/2019  
FECHA: 22/05/2019

Recibí Efectivo

Entregué

Buena x 190.80

Autorizó

AEMA820813U13

AURORA MELINA ARELLANES MANZANO  
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

7190.80



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

T-1670  
CIE-152

E-343 Mayo

NÚMERO: /abrev/0699/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: BEATRIZ SANTIAGO HERNANDEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039  
LUGAR DE COMISIÓN: OCOTLAN DE MORELOS

FECHA: 22/05/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN: COORDINAR A LOS APLICADORES DEL EXAMEN NACIONAL DE INGRESO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR EXANI-II ADMISIÓN Y DIAGNÓSTICO  
ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 25/05/2019 AL 25/05/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS( )

OTRO (X)

ESPECIFIQUE:



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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

OCOTLAN DE MORELOS, OAXACA A 25 DE Mayo DE 2019  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25 DE Mayo AL 25 DE Mayo



Jesús Neftolí Garrido Matías  
VICE-RECTOR ACADÉMICO  
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 \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

NUMERO: /abrev/0699/2019  
FECHA: 22/05/2019

Recibí Efectivo

Entregué

Bueno x 192.00

Autorizó

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD



F. 1173

E-86 Abril

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

NÚMERO: /abrev/0469/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 03/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: BELEM ESPINOZA CHAVEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: VILLA DE TUTUTEPEC DE MELCHOR OCAMPO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: QUE LOS ALUMNOS IDENTIFIQUEN LOS FACTORES, ORGANISMOS Y EL TIPO DE ECOSISTEMA LAGUNAR (203), QUE EL ALUMNO RECOLECTE MUESTRAS DIURNAS Y NO ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: LAGUNA DE MANIALTEPEC

PERÍODO DEL: 04/04/2019 AL 05/04/2019 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

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Las Negras, Pto Escandido A 5 de abril DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 4 AL 5 de abril 2019



Delegación Municipal  
Comunidad  
Las Negras Mixtepec

Gobierno Municipal 2019-2021

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]*  
Guadalupe Callejas Silva  
Delegado Municipal  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0469/2019

FECHA: 03/04/2019

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

*[Handwritten Signature]*  
EICB750127CC0  
BELEM ESPINOZA CHAVEZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

+600 =



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

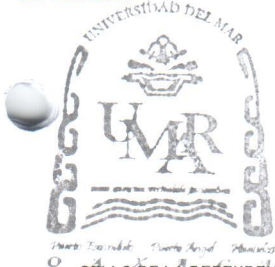
F-1622  
012-145  
E-336 Mayo

NÚMERO: /abrev/0674/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 17/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS ROJAS SANCHEZ CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: PUEBLA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CONOCER LOS PROYECTOS QUE SE REALIZAN EN LOS LABORATORIOS DE ROBÓTICA, NANOTECNOLOGÍA Y PROCEDIMIENTO DE LENGUAJE NATURAL DEL INAOE  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: TONANTZINTLA  
PERÍODO DEL: 27/05/2019 AL 29/05/2019 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:



281147

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

SÉLLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice Rectoría de  
Administración

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

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

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



*[Handwritten Signature]*  
Ana Ma. Ramirez  
Coord. Visitas  
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/0674/2019  
FECHA: 17/05/2019

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.

\$58.50

Buena x 1368.50

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

ROSC801007514  
CARLOS ROJAS SANCHEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

17,801.90



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

F-1615  
010-145  
E324 Mayo

NÚMERO: /abrev/0689/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ  
CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PERSONAL ADMINISTRATIVO.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 23/05/2019 AL 23/05/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX86267 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



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 Juarez, Oaxaca a 23 de Mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23-05-19 AL 23-05-19



Jessica Rofeso Ramirez  
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/0689/2019  
FECHA: 21/05/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Buena x 300 =

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

GASC680910GGA

CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ  
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

1300 =



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

J-1491  
CIC-128  
E-453 AL

NÚMERO: /abrev/0584/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 30/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: CECILIA CHAPA BALCORTA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

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, OCEANOGRAFIA QUIMICA Y OCEANOGRAFIA REGIONAL.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

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

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

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría

SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Barras de Huatulco A 02 de Mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02/05/2019 AL 02/05/2019



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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0584/2019  
FECHA: 30/04/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

*Bono x 800.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

CABC770527QS4  
CECILIA CHAPA BALCORTA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

780









F. 1197

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

E-201/Abv1

NÚMERO: /abrev/0507/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 11/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: CRISTOBAL SANTOS SANTOS  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORÍA ACADÉMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR EN REPRESENTACIÓN DE LA UMAR COMO JURADO EN EL INTERCOLEGIAL ACADÉMICO COBAO PLANTEL 22  
ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 12/04/2019 AL 12/04/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW38922 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

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



NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
**GERZAIN R. BLANCOLOPE**

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

NUMERO: /abrev/0507/2019  
FECHA: 11/04/2019

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

Recibí Efectivo                      Entregué                      Autorizó

SASC811012GU9  
CRISTOBAL SANTOS SANTOS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

4100-2



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

F. 1461  
010-128  
310 Mayo

NÚMERO: /abrev/0601/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 30/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: DANIEL RAMIREZ PEREZ

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: BAJOS DE CHILA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: CONOCIMIENTO DEL AGROTURISMO Y SENDEROS INTERPRETATIVOS PARA SU APLICACION EN EL TURISMO ALTERNATIVO Y FyEPT Y CRITICA CONSTRUCTIVA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 03/05/2019 AL 03/05/2019 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

PUERTO ESCONDIDO OAX. A 03 MAYO DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 03 AL 03 MAYO 2019.



SELLO  
Vice-Rectoría de  
Administración

*[Handwritten signature]*  
LIC. HECTOR G. RAMIREZ  
SILVA.

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/0601/2019

FECHA: 30/04/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Buena x 200 =*

*[Handwritten signature]*  
R.F.C. 8207071KA  
DANIEL RAMIREZ PEREZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*+200 =*



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

F. 1476  
010-128  
E-46 Mayo

NÚMERO: /abrev/0628/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 06/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: DIANA ITZEL CRUZ MARTINEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TALLER DE PLANEACIÓN DE LA INVERSION  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 07/05/2019 AL 07/05/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX26360 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Reyes Mantecón, Oaxaca a 07 Mayo DE 2019

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



Dirección de Seguimientos a la Inv. Pública  
Subsecretaría de Planeación e Inv. Pública  
Secretaría de Finanzas  
Gobierno del Estado de Oaxaca

SELLO

*[Signature]*  
Jeanette Galindo  
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/0628/2019

FECHA: 06/05/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

*Bueno x 300.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
Diana  
Martinez

CUMD940525587

DIANA ITZEL CRUZ MARTINEZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*1300 =*



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

F. 1435  
CIC 128  
E414 Ab.1

NÚMERO: /abrev/0563/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 29/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDGAR IVAN SANCHEZ BERNAL

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PABLO HUITZO

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR UN ESTUDIO DIAGNOSTICO CON BASE EN ENCUESTAS PARA DETERMINAR MAPA SOCIOECONOMICO Y ESQUEMA DE SISTEMAS DE PRODUCCIÓN FORE:  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 02/05/2019 AL 03/05/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

ESPECIFIQUE: TLA2673



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

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER  
Vice-rectoría de  
Administración

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*San Pablo Huitzo, Oaxaca* A *3 de mayo* DE *2019*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 2 AL 3 de mayo de 2019.



*[Signature]*  
Mtz. Ma. Teresa Mtz. Uribe  
Directora de Ecología y  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD. Salud  
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/0563/2019

FECHA: 29/04/2019

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.

*Boleto x 1057.00*

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
SABE631124L32  
EDGAR IVAN SANCHEZ BERNAL  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*42036.00*

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

*E-237 Mayo*

NÚMERO: /abrev/0637/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/05/2019

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: REUNIÓN CON LA DIRECTORA DE ESTRATEGIAS DE CAMBIO CLIMÁTICO, DE LA COMISIÓN NACIONAL DE ÁREAS NATURALES PROTEGIDAS (CONANP) CON EL FIN DE ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

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

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

ESPECIFIQUE: .



Vice-Rectoría

SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Ciudad de Mexico* A *17* DE *Mayo*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *17* AL *17 de Mayo 2019*

S.E.P.  
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
SUPERIOR



SELLO

*Analista*  
*Karina Jardon Argote*

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/0637/2019

FECHA: 08/05/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

*Bueno x 300.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

ROZE651204M29

EDGAR ROBLES ZAVALA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*13,148.01*



F. 1190

E-161 Abril

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

NÚMERO: /abrev/0499/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 09/04/2019

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 PRIMER TRIMESTRE 2019  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 10/04/2019 AL 10/04/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE: F. 86267



**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

Tlalixtac de Cabrera Oax. A 10 de Abril DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10/04/19 AL 10/04/19



SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN  
DIRECCIÓN DE PATRIMONIO  
5915-2323

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

*Gloria Cruz Bermeán*  
**L. I. Gloria Cruz Bermeán**  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0499/2019

FECHA: 09/04/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Edith Lucero Ramirez*  
LURE840102UG6  
EDITH LUCERO RAMIREZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

+300-2





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

F-1466  
010-128  
536 Mayo

NÚMERO: /abrev/0620/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 03/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDUARDO JUVENTINO RAMIREZ CHAVEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: ISTMO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: ESTABLECER LOS PROTOCOLOS DE COLABORACIÓN PARA OBTENER LA INFORMACIÓN DE CAPTURAS REQUERIDA PARA CUMPLIR LAS ACTIVIDADES DEL PROYEC  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 06/05/2019 AL 06/05/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

Salina Cruz, Oax \_\_\_\_\_ A 6 de Mayo DE 2019  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 6 AL 6 de Mayo



INSTITUTO NACIONAL DE PESCA  
Y ACUACULTURA  
CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACIÓN  
ACUÍCOLA Y PESQUERA  
EN SALINA CRUZ

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

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0620/2019  
FECHA: 03/05/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*  
RACE831013241

EDUARDO JUVENTINO RAMIREZ CHAVEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

1275-25

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

E-264 Mayo

NÚMERO: /abrev/0676/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 17/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: EFREN GARCIA MARTINEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: VERIFICACIÓN FÍSICA DE BIENES Y ACTUALIZAR LOS RESGUARDOS EN EL CECAT  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 20/05/2019 AL 21/05/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
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

Oaxaca de Juarez Oaxaca a 21 de mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 20/05/2019 AL 21/05/2019



SELLO  
OAXACA  
CENTRO DE CAPACITACIÓN  
TURÍSTICA

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

Leonardo Sosa Ramos  
Coordinador  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NÚMERO: /abrev/0676/2019  
FECHA: 17/05/2019

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 650.00

GAM#720413S31

EFREN GARCIA MARTINEZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

11,050.2

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

F.1187 \$ 2,421.73  
F.1188 424.82  
\$ 2,846.55

*ET 149 Abril*

NÚMERO: /abrev/0483/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: EMILIO CERVANTES CENTENO

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE PRIMER INFORME TRIMESTRAL PFCE 2019 EN LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA (SEP), H. CÁMARA DE DIPUTADOS Y SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA. ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 09/04/2019 AL 09/04/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

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**

Ciudad de Mexico a 9 de Abril de 2019

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



*[Signature]*  
Florentino Huerta  
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/0483/2019

FECHA: 08/04/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
CECE660114-931

EMILIO CERVANTES CENTENO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*2,846.55*



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

F 1560  
018-145  
EAB Mayo

NÚMERO: /abrev/0643/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 10/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: ESTEFANIA GUADALUPE LUNA MONTERO CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CONSULTA DE ARCHIVOS EN BIBLIOTECA DE LA CD. DE OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: X  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 13/05/2019 AL 14/05/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
ESPECIFIQUE: TRANSPORTE PUBLICO



**UNIVERSIDAD  
AUTÓNOMA  
"BENITO JUÁREZ"  
DE OAXACA**

*[Handwritten Signature]*  
Responsable

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 13 de mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13 AL 14 de mayo 2019



ARCHIVO GENERAL  
DEL ESTADO DE OAXACA  
DEPARTAMENTO DE  
INVESTIGACIÓN Y  
ASESORÍA ARCHIVÍSTICA

*[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**

NÚMERO: /abrev/0643/2019  
FECHA: 10/05/2019

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 600.00*

Recibí Efectivo                      Entregué                      Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
LUM E850519SCA  
ESTEFANIA GUADALUPE LUNA MONTERO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

71.197.99



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

F-1567  
CIC-145

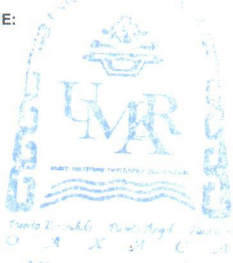
E-205 Mayo

NÚMERO: /abrev/0650/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 14/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: FAUSTO MENDEZ GARCIA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR PROFESORES-INVESTIGADORES Y GRUPOS DE ALUMNOS.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: BAHÍAS DE HUATULCO  
PERIÓDO DEL: 16/05/2019 AL 16/05/2019 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RW38919 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



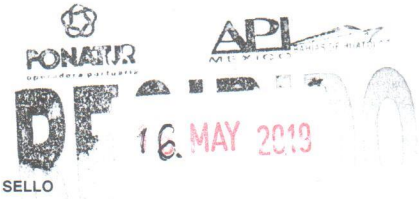
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

### CONSTANCIA DE COMISIÓN

Santa Cruz Huatulco A 18 de Mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18/05/2019 AL 18/05/2019



Nombre A. Oliver 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/0650/2019  
FECHA: 14/05/2019

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

Recibí Efectivo

Entregué

Buena x 200 =

Autorizó

MEGF7206241Q1

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

+200 =



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

F-1686  
010-152  
E449 May

NÚMERO: /abrev/0732/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: FAUSTO ROBERTO CAMARGO OCHOA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: CHIAPAS

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: EL OBJETO DE NUESTRO VIAJE DE PRACTICAS REDUNDA EN QUE NUESTROS ALUMNOS OBSERVEN LOS DISTINTOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS QUE SE LLEVEN ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: TONALÁ

PERÍODO DEL: 28/05/2019 AL 31/05/2019 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**  
SELLO 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 19/05/19 A 30/05/19 AL 19/05/19 DE 30/05/19



SECRETARIA DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO  
Servicio de Administración Tributaria  
A... NA DE CIUDAD  
... SELLO ...

*[Handwritten Signature]*  
Sergio G. OLIVEROS RAMOS  
JEFE DE DEPARTAMENTO  
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/0732/2019  
FECHA: 27/05/2019

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 *Boleto x 2700*                      Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
CAOF581214H79  
FAUSTO ROBERTO CAMARGO OCHOA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

114921.00



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

F-1474  
010-128  
644 Mayo

NÚMERO: /abrev/0632/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 06/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: FELIX GARCIA ZUÑIGA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TALLER DE SEGUIMIENTO DEL GASTO PÚBLICO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 08/05/2019 AL 08/05/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
ESPECIFIQUE: .



Vice-Rectoría

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Royas Mantecon Oaxaca* A *08 de Mayo* DE *2019*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *08 de Mayo* AL *08 de Mayo* .



Subsistema de Egresos, Contabilidad y Tesorería  
Secretaría de Finanzas  
Gobierno del Estado de Oaxaca

SELLO

*Gabs*  
*Gabriela Hernández*  
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/0632/2019

FECHA: 06/05/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

*Bueno x 346.00*

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

1786-2



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

F-1680  
010-152

E-442 Mayr

NÚMERO: /abrev/0730/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: FERNANDO MARTINEZ MENDEZ CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL L.C.E. JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA Y A LA DRA. MARÍA DEL ROSARIO ENRÍQUEZ ROSADO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 28/05/2019 AL 28/05/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX86267 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 Oax a 28 de mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 28/05/19 AL 28/05/19



**SELO**  
OAXACA  
CENTRO DE CAPACITACIÓN  
TURÍSTICA

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]*  
**TEODANNO SOSA PLANO,**  
COORDINADOR  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0730/2019  
FECHA: 27/05/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

*Bueno x 400=*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

MAMF870416IT7  
FERNANDO MARTINEZ MENDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*7400 =*







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

T-1676  
010-152

6436 Mayo

NÚMERO: /abrev/0716/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: GABRIELA GONZALEZ MEDINA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004  
LUGAR DE COMISIÓN: VILLA DE TUTUTEPEC DE MELCHOR OCAMPO

OBJETO DE LA COMISIÓN: RECONOCER Y RELACIONAR LOS ELEMENTOS AMBIENTALES QUE REGULAN LOS FACTORES FISIOLÓGICOS DE LOS PECES DIÁDROMOS. PRACTICA DE MÉTODOS DE M  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: SAN JOSE MANIALTEPEC

PERÍODO DEL: 27/05/2019 AL 27/05/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: RW38915 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE



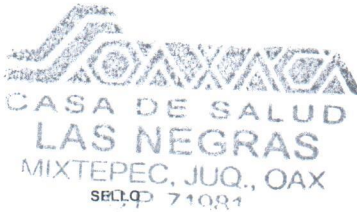
**Vice-Rectoría  
de Administración**  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Las Negras, Mixtepec, Oax. A 27 de mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27 AL 27 de mayo de 2019



*[Handwritten Signature]*  
**Felipa García Pérez**  
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/0716/2019

FECHA: 27/05/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
GOMG670112-3E  
GABRIELA GONZÁLEZ MEDINA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

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

ESTE FORMATO NO TENDRÁ VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

1500-2



F.1288

6346 Abril

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

NÚMERO: /abrev/0530/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 23/04/2019.

NOMBRE DEL COMISIONADO: GERARDO ESTEBAN LEYTE MORALES  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: TITULAR A - UMR - 4A6032  
LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA TONAMECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: QUE LOS ALUMNOS APRENDERÁN EL USO Y COLECTA DE ORGANISMOS BENTÓNICOS

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: AGUA BLANCA

PERÍODO DEL: 25/04/2019 AL 25/04/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría

SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Agua Blanca, tonameca a 25 de Abril DE 2019

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



REPRESENTANTE  
MUNICIPAL  
SELO DE LA COMUNIDAD  
AGUA BLANCA  
SOLO. TONAMECA  
OCHUTLA

*[Handwritten signature: Artemio Harteo Sanchez]*  
Representante 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

NUMERO: /abrev/0530/2019

FECHA: 23/04/2019

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*  
LEMG670912120

GERARDO ESTEBAN LEYTE MORALES  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

7100.2



F. 1189

E-160 Abn

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

NÚMERO: /abrev/0501/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 09/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: GERARDO JUAN LOPEZ SALAZAR      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: ENTREGA DE LA CONCILIACIÓN PATRIMONIAL PRIMER TRIMESTRE 2019  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 10/04/2019 AL 10/04/2019    CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE AUTORIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX86267      AUTOBUS()      OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Tlaxiatac de Cabrera Oax. a 10 de Abril DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10/04/19 AL 10/04/19



SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN  
DIRECCIÓN DE PATRIMONIO  
5916-2022

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

*Al Guerra Cruz Guzmán*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0501/2019

FECHA: 09/04/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

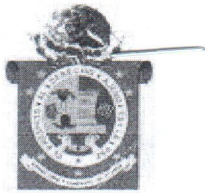
Autorizó

*Gerardo Juan Lopez Salazar*  
LOS790104310  
GERARDO JUAN LOPEZ SALAZAR  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$1,000.08



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

F-1618  
E-330 Mayo

NÚMERO: /abrev/0638/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: GIANPAOLO FONTANA LLERANDI

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: RECIBIR EXÁMENES Y DOCUMENTOS, VERIFICARLA CORRECTA APLICACIÓN DEL EXAMEN DE ADMISIÓN UMAR EN LA PRIMERA FECHA ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 23/05/2019 AL 27/05/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría

SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ciudad de México A 27 de Mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23 AL 27 de Mayo

MTRA. MA. DE LOS ANGELES PERALTA ARIAS

Representante oficina México

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/0638/2019

FECHA: 08/05/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 5 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

*Bueno x 1500.00*

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
FOL6750504UEA  
GIANPAOLO FONTANA LLERANDI

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

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

#32565.19

F.1181

CIC 118

C139 Albi



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

NÚMERO: /abrev/0488/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 08/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: GRICELDA VALERA VENEGAS  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
LUGAR DE COMISIÓN: SAN GABRIEL MIXTEPEC  
OBJETO DE LA COMISIÓN: OBSERVAR ELEMENTOS GEOGRÁFICOS EN CAMPO, TOMAR DATOS GEOGRÁFICOS PARA GEOREFERENCIACIÓN E IDENTIFICACIÓN Y CLAS. DE ELEMENTOS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: SAN PEDRO MIXTEPEC  
PERÍODO DEL: 11/04/2019 AL 11/04/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNP24 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice-Rectoría de  
Administración

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

San Gabriel Mixtepec a 11 DE abril de 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 11 AL 11 de abril de 2019

REGIDURIA DE OBRAS  
Mpio. San Gabriel Mixtepec,  
Dpto. Juquila, Oax.  
2017-2019

Regidor de Obras  
Jesus Lopez Soto  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

## RECIBO OFICIAL

NÚMERO: /abrev/0488/2019  
FECHA: 08/04/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo Entregué Autorizó

VAVG7704078V2  
GRICELDA VALERA VENEGAS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7300-2



F-1284

E344 Abril

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

NÚMERO: /abrev/0549/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 24/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: HECTOR MANUEL CASTILLO SOSA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISIÓN DEL CONTROL INTERNO DEL CECAT  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 25/04/2019 AL 25/04/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: RW36125 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

Oaxaca de Juárez Oax a 25 de abril DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25/04/2019 AL 25/04/2019



SELO CA  
CENTRO DE CAPACITACIÓN  
TURÍSTICA

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]*  
Leonardo Sosa Ramos  
Coordinador  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NÚMERO: /abrev/0549/2019  
FECHA: 24/04/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
CKSH711231PH4  
HECTOR MANUEL CASTILLO SOSA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD



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

F. 1452  
010-128  
03 Mayo

NÚMERO: /abrev/0600/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 30/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: HECTOR RICARDO HUERTA REYES  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CONOCIMIENTO DEL AGROTURISMO Y SENDEROS INTERPRETATIVOS PARA SU APLICACION EN EL TURISMO ALTERNATIVO Y FyEPT Y CRITICA CONSTRUCTIVA.  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 03/05/2019 AL 03/05/2019 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNP23 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**

PUERTO ESCONDIDO OAX A 03 MAYO DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 03 AL 03 MAYO 2019



SELLO  
Vice-Rectoría de  
Administración

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]*  
Lc. HECTOR E. RAMIREZ  
SILVA  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0600/2019  
FECHA: 30/04/2019

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
HURH6301256XA

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

*Bucax 200.00*

*[Signature]*                      *[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1200 =





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

F. 1569  
C/O-145  
221 Mayo

NÚMERO: /abrev/0657/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: HELADIO ESPINDOLA AVILA CATEGORÍA: MOTORISTA DE LANCHAS - UMR - 4A6024  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ANGEL  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR TRABAJOS DE CAMPO CON GRUPO DE INVESTIGADORES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: PLAYA LA MINA  
PERÍODO DEL: 16/05/2019 AL 16/05/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW38915 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

PUERTO ANGEL OAX A 16 DE MAYO DE 2019

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

**SEMAR**  
SECRETARÍA DE MARINA



★ 16 MAY 2019 ★

**RECIBIDO**  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
*[Signature]*  
CAPITANA DE PUERTO-ANGEL, OAX.

*[Signature]*  
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**

NUMERO: /abrev/0657/2019  
FECHA: 15/05/2019

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

*Bueno x 100*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
EIAH570222G28  
HELADIO ESPINDOLA AVILA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*100.-*



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

F-1607  
01C-145  
E-269 Mayo

NÚMERO: /abrev/0664/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: HUGO RAMIREZ PINACHO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADO DE PROFESORES INVESTIGADORES Y UN GRUPO DE ALUMNOS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 21/05/2019 AL 24/05/2019 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:

FECHA: 15/05/2019



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 22 de mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22 de mayo AL 22 de mayo de 2019

INSTITUTO MATÍAS ROMERO SRE  
DIRECCIÓN GENERAL SECRETARÍA DE RELACIONES EXTERIORES

22 MAY 2019

HORA SELLO

**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

*[Signature]*  
Mtro. Jorge A. Escamilla Chimal  
Subdirector de Difusión del IMR  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0664/2019  
FECHA: 15/05/2019

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 2100=*

Autorizó

*[Signature]*  
RAPH8901265R4  
HUGO RAMIREZ PINACHO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*+2,100=*



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

F. 1667  
dlc-152

E-340 Mayo

NÚMERO: /abrev/0700/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 22/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: IRAIS BETANZOS SANTIAGO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: APLICACIÓN DEL EXAMEN NACIONAL DE INGRESO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR EXANI-II ADMISIÓN Y DIAGNÓSTICO  
ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 25/05/2019 AL 25/05/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría  
de la Dependencia  
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 OCOTLAN DE MORELOS, OAXACA A 25 de Mayo DE 2019  
AL 25 de Mayo



*[Handwritten signature]*  
JOSÉ NEFTALÍ GARCÍA MOTILS  
VICE-RECTOR ACADÉMICO  
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/0700/2019  
FECHA: 22/05/2019

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

Recibí Efectivo

Entregué

*Bueno x 192*

Autorizó

*[Handwritten signature]*  
BESI7607035T6  
IRAIS BETANZOS SANTIAGO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

7192=



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

F-1605  
010-145  
e-267 Map

NÚMERO: /abrev/0662/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

139-01

NOMBRE DEL COMISIONADO: ISAAC FLORES DELGADO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

FECHA: 15/05/2019

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: EL OBJETIVO ES CONOCER DE CERCA LA ESTRUCTURA Y EL FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO EXTERIOR MEXICANO, POR ELLO ACUDIREMOS AL INSTITUTO MATÍAS ROMERO PRESENTANDOLE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 21/05/2019 AL 24/05/2019 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**

Ciudad de México A 22 de mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22 de mayo AL 22 de mayo de 2019

INSTITUTO MATÍAS ROMERO SRE  
DIRECCIÓN GENERAL SECRETARÍA DE RELACIONES EXTERIORES



22 MAY 2019

HORA: SELLO

**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

Mtro. Jorge A. Escamilla Chimal  
Subdirector de Difusión del IMR

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0662/2019

FECHA: 15/05/2019

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 3,445.20

*[Signature]*

FD1830708P79

ISAAC FLORES DELGADO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

118,38537



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

F-1494  
CIC-128

142 Mayo

NÚMERO: /abrev/0644/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 10/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: ISRAEL MORALES BECERRA  
ADSCRITO A LA: ACADÉMICA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CONSULTA DE ARCHIVOS EN BIBLIOTECA DE LA CD. DE OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: X  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 13/05/2019 AL 14/05/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
ESPECIFIQUE: TRANSPORTE PUBLICO



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Cd. de Oaxaca a 13 de Mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13 mayo AL 13 de Mayo de 2019



*[Signature]*  
JOSFINA CONSUMO BUSTAMANTE  
FUENTES TESORERA DE  
LA FUNDACION.  
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/0644/2019  
FECHA: 10/05/2019

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 556-59

Recibí Efectivo  
*[Signature]*  
MOB1770820KE3  
ISRAEL MORALES BECERRA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

Entregué  
*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

11156.59



F. 1167

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

E-80 Abril

NÚMERO: /abrev/0463/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 03/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: IVONNE SANDRA SANTIAGO MORALES      CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA      LUGAR DE COMISIÓN: VILLA DE TUTUTEPEC DE MELCHOR OCAMPO  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: QUE LOS ALUMNOS IDENTIFIQUEN LOS FACTORES, ORGANISMOS Y EL TIPO DE ECOSISTEMA LAGUNAR (203), QUE EL ALUMNO RECOLECTE MUESTRAS DIURNAS Y NO ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: LAGUNA DE MANIALTEPEC  
PERÍODO DEL: 04/04/2019 AL 05/04/2019    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  
Administración  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

### CONSTANCIA DE COMISION

, Las Negras Mixtepec    A 05 de Abril    DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 04/04/19 AL 05/04/19



Delegación Municipal  
Comisariado  
Las Negras Mixtepec  
Gobierno Municipal 2019-2021

*[Handwritten Signature]*  
Guadalupe Callejas Silva  
Delegado 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/0463/2019  
FECHA: 03/04/2019

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

*[Handwritten Signature]*  
SAMI740222PC9

IVONNE SANDRA SANTIAGO MORALES  
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

+4,361.90



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

F. 1194 \$471.41

E-165 Abi.1

NÚMERO: /abrev/0504/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: IZTACXOCITL ADELA ALARCON ROMERO  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: RECOPIRAR HISTORIAS, RELATOS, LEYENDAS Y SUCESOS PARANORMALES QUE HABITANTES DEL CIP HUATULCO Y ZONAS CERCARNAS HAYAN VIVIDO Y QUE HAN PA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: LA CRUCECITA, LA ERRADURA  
PERÍODO DEL: 05/04/2019 AL 07/04/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
ESPECIFIQUE: .

FECHA: 09/04/2019



Vice-Rectoría de  
Administración

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Bahías de Huatulco Oax. 05 abril DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 05 AL 07 abril 2019

SELLO

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

NÚMERO: /abrev/0504/2019  
FECHA: 09/04/2019

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Adela Alarcon Romero*

AARI8505282M7

IZTACXOCITL ADELA ALARCON ROMERO  
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 ENMENDATURAS

\$261.41



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

F-1621

010-145

E335 Mayo

NÚMERO: /abrev/0711/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 22/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: JAIRO ROJAS ORTEGA  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR A ESTUDIO DE CAMPO CLINICO AL HOSPITAL MANUEL GEA GONZALEZ Y HOSPITAL FRAN BERNARDINO EN LA CD DE MEXICO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 27/05/2019 AL 27/05/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice Rectoría de  
Administración

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL Calzada de Tlalpa Ciudad de México a 27 de Mayo DE 2019  
del 27/05/19 AL 27/05/19  
Nombre Hora

*Ana Mejía*  
27 MAY 2019  
Departamento de Docencia  
e Investigación en Enfermería

*Ana Mejía Laurcabaggio*  
PROF. 0175417  
*Ana Mejía Laurcabaggio*

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/0711/2019  
FECHA: 22/05/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Buena x 765.00*

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

72,540.28





F.1192

E163 Albi

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

NÚMERO: /abrev/0502/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 09/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: JESUS MARTINEZ GARCIA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: SIERRA SUR  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ, RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 09/04/2019 AL 09/04/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: TLK9592      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

Miahuatlán de Porfirio Díaz, Oaxaca      A 09      de abril      2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 09 de abril AL 09 de abril 2019



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.C.E. Erick Alexis Ochoa Valencia  
Vice-rector de Administración  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0502/2019  
FECHA: 09/04/2019

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
MAGJ690128J41  
JESUS MARTINEZ GARCIA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

4100-2



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

F-1669  
CIC-152

E-392 06-10

NÚMERO: /abrev/0705/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: JORGE RAMON OLMOS RUIZ  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACIÓN  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: APLICACIÓN DEL EXAMEN NACIONAL DE INGRESO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR EXANI-II ADMISIÓN Y DIAGNÓSTICO  
ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 25/05/2019 AL 25/05/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
ESPECIFIQUE:

FECHA: 22/05/2019



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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ocotlan de Morelos, Oaxaca A 25 DE Mayo DE 2019  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25 DE Mayo AL 25 DE Mayo



Losué Nestali García Motiós  
VICE-RECTOR ACADEMICO  
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 \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

NUMERO: /abrev/0705/2019  
FECHA: 22/05/2019

Recibí Efectivo

Entregué

Bueno x 192.00-

Autorizó

OORJ811227E90  
JORGE RAMON OLMOS RUIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

192.00



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

F-1493  
Ue-128

E-139 Mayo

NÚMERO: /abrev/0639/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

(1)

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 10/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE GUADALUPE GAMBOA ALVARADO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR COMO JUEZ Y OFERTAR LAS CARRERAS DE LA UMAR  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 11/05/2019 AL 12/05/2019 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:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Río Grande, Oaxaca A 12 de Mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 11 de Mayo AL 12 de Mayo 2019



P.D.  
*[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

REG. SAGARPA AGL 3658/B  
ADHERIDA A LA UNION GANADERA  
REGIONAL DE LA COSTA DE OAXACA  
RIO GRANDE TUT. JHO. Q.

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0639/2019  
FECHA: 10/05/2019

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. *Bucaro x 597.97*

Recibí Efectivo                      Entregué                      Autorizó

*[Signature]*  
GAAG731212MT4  
JOSE GUADALUPE GAMBOA ALVARADO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1597.97



F.1252

C-296 Abr/1

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

NÚMERO: /abrev/0521/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA

CATEGORÍA: VICE-RECTOR - UMAR - 4A6036

FECHA: 13/04/2019

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: COMPRAS DE MATERIALES Y AL CECAT

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 13/04/2019 AL 13/04/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RX86267

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

Oaxaca de Juárez Oaxaca a 13 de abril DE 2019.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13/04/2019 AL 13/04/2019.



SELLO  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

Maribel Hernández López  
Aux. admon Vice-rectoría  
de Relaciones y recursos  
UMAR. *[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

NÚMERO: /abrev/0521/2019

FECHA: 13/04/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
RAEL760126C93  
JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA  
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

11.600.00



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

F. 1682  
CIE-152  
E-945 Mayo

NÚMERO: /abrev/0708/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 22/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: JUANA LAURA RIVERA NAVA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

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

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR PRACTICAS ENFOCADAS A LA QUÍMICA Y ANATOMÍA DE LA MADERA, SUS PROPIEDADES FÍSICAS Y DE SER POSIBLE TAMBIÉN LAS PROPIEDADES MECÁNICA,  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: SAN MARTIN TEXMELUCAN

PERÍODO DEL: 28/05/2019 AL 31/05/2019 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:



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**

101FAP-Campo Experimental San Martinito, Puebla 30 de mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29 de mayo AL 30 de mayo 2019



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

Rodrigo Rivera Silva  
Jek Campo  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0708/2019  
FECHA: 22/05/2019

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

RINJ730624846

JUANA LAURA RIVERA NAVA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

74,957.98

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

*29/05/2019*

NÚMERO: /abrev/0737/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 28/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: JUDITH ELIAN SILVA CRUZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO A - UMAR - 4A6020  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA MESA DE TRABAJO CON LA FINALIDAD DE ANALIZAR LA INFORMACIÓN DEL LOS PROGRAMAS 127, 139 Y 156 DEL PROGRAMA OPERATIVO 2020.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIODO DEL: 29/05/2019 AL 29/05/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

ESPECIFIQUE: .



Vice-Rectoria

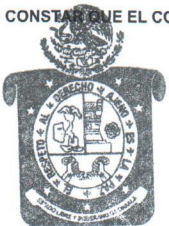
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juarez, Oax. a 29 de Mayo DE 2019

HAGO CONSTANTE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29/Mayo/2019 AL 29/Mayo/2019



Gobierno del Estado  
Coordinación General de Educación  
Media Superior y Superior  
Ciencia y Tecnología

DIRECCIÓN DE  
EDUCACIÓN SUPERIOR

*Lic. Marcela Ocampo Ojeda*  
*[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**

NÚMERO: /abrev/0737/2019  
FECHA: 28/05/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

*Bueno x 530*

Autorizó

SICJ910818RU8

JUDITH ELIAN SILVA CRUZ

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-1457  
c/c-128

*012 Mayo*

NÚMERO: /abrev/0599/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 30/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: KHARLA GARCIA VARGAS

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORÍA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: BAJOS DE CHILA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: CONOCIMIENTO DEL AGROTURISMO Y SENDEROS INTERPRETATIVOS PARA SU APLICACION EN EL TURISMO ALTERNATIVO Y FyEPT Y CRITICA CONSTRUCTIVA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 03/05/2019 AL 03/05/2019 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

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**

PUERTO ESCONDIDO OAX A 03 MAYO DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 03 AL 03 MAYO 2019



SELLO  
Vice-Rectoría de Administración

*[Signature]*  
Lic. HECTOR RAMIREZ SILVA

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/0599/2019  
FECHA: 30/04/2019

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

*Buro x 200.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

GAVK731016MJH  
KHARLA GARCIA VARGAS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*+200.2*







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

F-1610  
01A-145  
E-298 Mayo

NÚMERO: /abrev/0666/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

104

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEON SALINAS RUIZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR PROFESORES-INVESTIGADORES Y GRUPOS DE ALUMNOS.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: MANIALTEPEC  
PERÍODO DEL: 22/05/2019 AL 23/05/2019 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: 15/05/2019



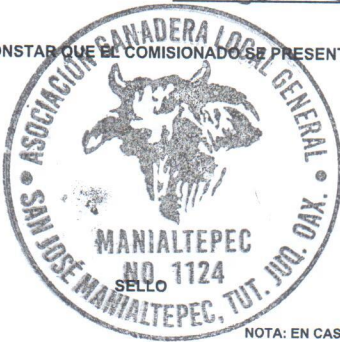
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice Rectoría de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San José Manialtepec, Oax., a 23 de mayo DE 2019

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



h.z. Daniel Santos Glez  
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/0666/2019

FECHA: 15/05/2019

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

Buena x 596.36

Autorizó

SARL9804253HZ  
LEON SALINAS RUIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

4596.36



F.1289

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

C-300 9621

NÚMERO: /abrev/0529/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 23/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: LUZ MARIA HERNANDEZ BALLESTEROS CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA TONAMECA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: QUE LOS ALUMNOS APRENDERÁN EL USO Y COLECTA DE ORGANISMOS BENTÓNICOS

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: AGUA BLANCA

PERÍODO DEL: 25/04/2019 AL 25/04/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN 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

Agua Blanca, tonameca a 25 de abril DE 2019

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



Artemio Sandoval  
Representante 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

NUMERO: /abrev/0529/2019  
FECHA: 23/04/2019

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

Luz Maria Hernandez B

HEBL701104BD9

LUZ MARIA HERNANDEZ BALLESTEROS  
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**

F-1487  
010-128

29/04 abril

NÚMERO: /abrev/0564/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 29/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: MANUEL DIONISIO MENDEZ ORTIZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PERSONAL ACADÉMICO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 02/05/2019 AL 03/05/2019 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  
Vice-Rectoría de Administración

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San Pablo Huitzo A 3 de mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 2 AL 3 de mayo de 2019



MVZ. Ma. Tessa Mtz. Uribe  
Directora de Ecología y Salud.

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/0564/2019

FECHA: 29/04/2019

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 957.00

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

957.00

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

F-1685  
010-152  
E-448 Map

NÚMERO: /abrev/0683/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 20/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA AUXILIO ESPARZA ALVAREZ

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: PUEBLA

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: QUE LOS ALUMNOS OBSERVARAN FÓSILES MARINOS DEL CRETÁCICO, ENDEMISMOS Y ZONAS DE REFUGIO PLEISTOCÉNICO PARA CACTÁCEAS, MINERALES Y PAL  
ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: TEHUACAN

PERÍODO DEL: 28/05/2019 AL 30/05/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE



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

Handwritten signature in blue ink over the stamp area.

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

San Juan Raya A 29 DE mayo 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29 AL 29 de mayo 2019



San Juan Raya  
SELO  
Centro Esportivo, San Juan Raya, Pue

Handwritten signature of Jose Reyes Barragan.

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/0683/2019

FECHA: 20/05/2019

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

Bureau x 1992.07

Handwritten signature of Maria Auxilio Esparza Alvarez.

EAAA650922E57  
MARIA AUXILIO ESPARZA ALVAREZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

Handwritten signature in blue ink.

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

Handwritten signature in blue ink.

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

41,992.02



F. 1198

E-219 abril

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

NÚMERO: /abrev/0513/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069104  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 11/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DEL ROCIO GUTIERREZ ORTIZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: ISTMO  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PLATICA INFORMATIVA DE CONCERTACION Y ESTABLECIMIENTO DE LOS TERMINOS PARA LA ELABORACION DEL PMGIRSU.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 12/04/2019 AL 12/04/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX86267 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



Vice Rectoría  
de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Ciudad Ixtepec A 12 de abril DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12 AL 12 de abril de 2019



*[Signature]*  
Dr. Adriana Yarrullo Benita  
Coordinadora  
Regiduría de Salud  
H. Ayuntamiento de Ixtepec  
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/0513/2019  
FECHA: 11/04/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo      Entregué      Autorizó

*[Signature]*  
GUOR651012155  
MARIA DEL ROCIO GUTIERREZ ORTIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

41,352.22



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

F-1681  
@10-152  
E-443 Oax

NÚMERO: /abrev/0729/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 27/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSADO CATEGORÍA: VICE-RECTOR - UMR - 4A6036  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADÉMICA LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN EN EL CENTRO DE CAPACITACIÓN TURÍSTICA  
ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 28/05/2019 AL 28/05/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX86267 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

Oaxaca de Juárez Oax a 28 de mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 28/05/2019 AL 28/05/2019



SELLO  
CENTRO DE CAPACITACIÓN  
TURÍSTICA

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

DESPRENDER AQUI

LEONARDO SOSA CAMOS  
COORDINADOR

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

DESPRENDER AQUI

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0729/2019  
FECHA: 27/05/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

Bueno x 300.00

EIR720104EW4

MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSADO  
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. 1431  
010-128

C-402 Abril

NÚMERO: /abrev/0550/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 25/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA JOSE FERNANDEZ ALDECUA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN JOSE DEL PACIFICO

REGIÓN: SIERRA SUR

OBJETO DE LA COMISIÓN: IDENTIFICAR LAS ACTIVIDADES DEL TURISMO, ASÍ COMO LAS EXPRESIONES CULTURALES QUE OFRECE LA SIERRA SUR

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: SAN LUIS AMATLÁN

PERÍODO DEL: 29/04/2019 AL 30/04/2019 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

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

San José del Pacífico, Río Hondo A 29 de abril DE 2019

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



AGENCIA MUNICIPAL  
SAN JOSÉ  
DEL PACIFICO  
Mpio. San Mateo  
Río Hondo,  
Miahuatlán, Oax.  
72153021

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

*[Handwritten signature]*  
Federico Cruz Bta.  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NÚMERO: /abrev/0550/2019

FECHA: 25/04/2019

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.

Bueno x 1,332.00

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature: María José]*

FEAJ641009987

MARIA JOSE FERNANDEZ ALDECUA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

1,332.00





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

F-1490
110-128

152 abn/1

NÚMERO: /abrev/0588/2019
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 30/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA LUISA LEAL ACOSTA
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004
LUGAR DE COMISIÓN: BARRA COPALITA

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRACTICA DE CAMPO DE LAS ASIGNATURAS DE ECOLOGIA MARINA, CONTAMINACION MARINA, OCEANOGRAFIA QUIMICA Y OCEANOGRAFIA REGIONAL.
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

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

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

ESPECIFIQUE:



Sello de la Dependencia o Entidad de Administración

Handwritten signature and stamp area for the responsible official.

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Bahías de Huertulco, Oax a 2 de mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 2 AL 3



Handwritten signature and name: C.P. YUMA POJILAPA

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

DESPRENDER AQUI (repeated three times)

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0588/2019
FECHA: 30/04/2019

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

Handwritten note: Bueco x 754.50

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

Handwritten signature of Maria Luisa Leal Acosta

LEAL820608NTA
MARIA LUISA LEAL ACOSTA
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

Handwritten signature for the administrative area responsible

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

Handwritten signature for the authority

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

Handwritten note: 754.50



F. 1253

C317 Abn/1

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

NÚMERO: /abrev/0526/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 22/04/2019

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 PRÁCTICA LOS CONOCIMIENTOS OBTENIDOS Y SE FAMILIARICEN EN EL ÁREA PROFESIONAL AL CUAL ESTÁN ENFOCADOS. DE ES ORDENANDELE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 23/04/2019 AL 26/04/2019 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:



Sello de la Dependencia o Entidad  
Vice-Rectoría de  
Actividades Culturales  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Ciudad de México a 21 de abril de 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23/04/19 AL 26/04/19

COORDINACIÓN DE  
DIFUSIÓN CULTURAL



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

Dadivna Flores Vellegas  
Enlace y relaciones Internist.  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

DIRECCIÓN GENERAL DE ACTIVIDADES  
CINEMATOGRAFICAS

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0526/2019

FECHA: 22/04/2019

UNAM  
DIRECCIÓN

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.

\$2700\*

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]

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

[Signature]

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Signature]

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

19,836



F. 1196

E-200 Abil

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

NÚMERO: /abrev/0505/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARTIN ZUÑIGA RAMIREZ  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA

FECHA: 11/04/2019

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR EN REPRESENTACIÓN DE LA UMAR COMO JURADO EN EL INTERCOLEGIAL ACADÉMICO COBAO PLANTEL 22  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 12/04/2019 AL 12/04/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW38922

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría  
de Administración

SELLO 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 12-abril 2019 A 12-abril 2019 AL 12-abril 2019 DE



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]*  
GERZAIN R BLANCO  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NÚMERO: /abrev/0505/2019  
FECHA: 11/04/2019

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

ZURM600623CC0  
MARTIN ZUÑIGA RAMIREZ  
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**

F. 1425  
010-128  
0343 Abil

NÚMERO: /abrev/0538/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: MAXIMINO SALUSTIANO ORTEGA VASQUEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PERSONAL DE PROMOCIÓN DEL DESARROLLO  
ORDENANDELE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 02/05/2019 AL 02/05/2019 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:



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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

ZIMATÁN A 02 DE MAYO DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02 DE MAYO AL 02 DE MAYO 2019



Gloria Mendoza  
agente rural  
Zimatán \$90. astata  
teh.

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/0538/2019  
FECHA: 23/04/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA. Bueco x 300.00

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

OEVM6506083M7

MAXIMINO SALUSTIANO ORTEGA VASQUEZ  
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-1573  
CIC-145  
E-223 Mayo

NÚMERO: /abrev/0646/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: NANCY MARTINEZ CORREA  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORÍA ACADÉMICA  
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
LUGAR DE COMISIÓN: SAN JOSE CHACALAPA

OBJETO DE LA COMISIÓN: RECONOCER Y CARACTERIZAR AMBIENTES (GENERALES, PARTICULARES Y MICROAMBIENTES) QUE DETERMINAN EL DESARROLLO DE POBLACIONES DE BRYOP  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 16/05/2019 AL 16/05/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN 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  
Vice-Rectoría de  
Administración

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Candelaria Loxicha A 16 mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16 mayo AL 16 mayo de 2019

**DIF OAXACA**  
*En familia sí podemos*  
**COMITÉ MUNICIPAL**  
Mpio. Candelaria Loxicha  
Dpto. Pochutla, Oax.  
Período 2017-2019

*[Signature]*  
Sandra Soledad Ambrosio Pérez  
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/0646/2019

FECHA: 14/05/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA. *Buzos x 100.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

MACN7909224C1

NANCY MARTINEZ CORREA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7100-2



F. 1283

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

E-342 abril

NÚMERO: /abrev/0532/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 23/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: NORMA ARCELIA BARRIENTOS LUJAN

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: OBSERVACIÓN DE INVERTEBRADOS MARINOS SUBMAREALES, COMPARAR LAS FORMAS DE VIDA DE LOS INVERTEBRADOS MARINOS EN SUSTRATO DURO Y BLANCO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: SALCHI, MAZUNTE Y ESTACAHUITE

PERÍODO DEL: 26/04/2019 AL 26/04/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: RW38915      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

Puerto Angel, Oaxaca.      A      26 de abril      DE      2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

26

AL 26-IV-2019.



**AGENCIA  
MUNICIPAL  
PUERTO ANGE**

Mpio. San Pablito  
Pochutla  
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

NUMERO: /abrev/0532/2019

FECHA: 23/04/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

BALN641112RR3  
NORMA ARCELIA BARRIENTOS LUJAN  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1300-11



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

F-1668  
@10-152

E-341 Mayo

NÚMERO: /abrev/0701/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 22/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: OCTAVIO ZARATE VELASCO  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACIÓN  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: APLICACIÓN DEL EXAMEN NACIONAL DE INGRESO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR EXANI-II ADMISIÓN Y DIAGNÓSTICO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 25/05/2019 AL 25/05/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS() OTRO (X)  
ESPECIFIQUE: .



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ocotlan de Morelos, Oaxaca a 25 de Mayo DE 2019  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25 de Mayo AL 25 de Mayo



*[Signature]*  
Loreé Neftolí García Motiós  
VICE-RECTOR ACADÉMICO  
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/0701/2019  
FECHA: 22/05/2019

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

Bueno x 192.00

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
ZAVO910502-968  
OCTAVIO ZARATE VELASCO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

192.00



F.1202

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

C-280 Abril

NÚMERO: /abrev/0520/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 12/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: OLISES PINEDA VICENTE  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ADMINISTRATIVA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE LA CUENTA PUBLICA DEL PRIMER TRIMESTRE 2019 EN LA SECRETARIA DE FINANZAS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 22/04/2019 AL 22/04/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS() OTRO (X)  
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 Juarez, Oaxaca a 22 de Abril DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22 Abril 2019 AL 22 Abril 2019



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

*[Signature]*  
Francisco Javier Zapata Nájera  
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/0520/2019  
FECHA: 12/04/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE <sup>373</sup> \$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]*  
PIVO801205F67  
OLISES PINEDA VICENTE  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1993 =





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

F. 1424
010-128
E340 Abm

NÚMERO: /abrev/0537/2019
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 23/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: OSCAR ELIEL CARREÑO REYES

CATEGORÍA: TECNICO - UMAR - 4A6038

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: ZIMATAN

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: EVALUAR LA ZONA A REFORESTAR, GENERAR UN PLAN DE CONCIENTIZACIÓN AMBIENTAL

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 02/05/2019 AL 02/05/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RWD38925 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

Handwritten signature and stamp area for the responsible official.

Responsable
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Zimatan A 02 de mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02 de mayo AL 02 de mayo de 2019

Handwritten text: Gloria Mendora agente rural de zimatan sgo. astata tec



NÚCLEO RURAL ZIMATAN
Mpio. Santiago Astata, Dto. Tehuantepec

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/0537/2019

FECHA: 23/04/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. ) POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Handwritten: Bueno x 300.00

Autorizó

Handwritten signature of Oscar Eliel Carreño Reyes

CAR08709287E4
OSCAR ELIEL CARREÑO REYES
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

Handwritten signature of the administrative area responsible

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

Handwritten signature of the entity responsible

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

Handwritten: +8002



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

F-1675  
@10-152

2435 Mayo

NÚMERO: /abrev/0715/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: PABLO ANTONIO PINTOS TERAN

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: VILLA DE TUTUTEPEC DE MELCHOR OCAMPO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: RECONOCER Y RELACIONAR LOS ELEMENTOS AMBIENTALES QUE REGULAN LOS FACTORES FISIOLÓGICOS DE LOS PECES DIÁDROMOS. PRACTICA DE MÉTODOS DE MORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: SAN JOSE MANIALTEPEC

PERIODO DEL: 27/05/2019 AL 27/05/2019 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:



**Vice-Rectoria  
de Administración**  
SELECCIÓN DE LA ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Las negras San José Manialtepec* a *27 de Mayo* DE *2019*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27 AL 28 de Mayo



**CASA DE SALUD  
LAS NEGRAS**  
MIXTEPEC, JUQ., OAX  
SELD 71981

*[Signature]*  
*Felipa García Perón*  
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/0715/2019

FECHA: 27/05/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

*Buqueo x 500.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*12,700.00*

F-1180

E-127 Abil

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

NÚMERO: /abrev/0475/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 05/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: PABLO TORRES HERNANDEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032  
LUGAR DE COMISIÓN: SANTOS REYES NOPALA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACTUALIZACIÓN DE ÁREA DISPONIBLE PARA EL PROYECTO NOVA UNIVERSITAS Y SEGUIMIENTO AL PROYECTO DE ENGORDA DE MOJARRAS EN SAN PEDRO MIXTEPEC  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 08/04/2019 AL 08/04/2019 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:



Vice-Rectoría  
de Administración

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

SANTOS REYES NOPALA A 8 DE ABRIL DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 8 DE ABRIL AL 8 DE ABRIL DE 2019



DIRECCIÓN  
DE OBRAS  
PÚBLICAS

Mpio. Santos Reyes  
Nopala.  
Dpto. Juguila, 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

*[Handwritten signature]*  
CMA. HECTOR MANUEL PIAZ MILANCO  
DIRECTOR DE OBRAS P.

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

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0475/2019  
FECHA: 05/04/2019

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*  
TOHP640711437

PABLO TORRES HERNANDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

7200-

F. 1179

E-126 Ab-1

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

NÚMERO: /abrev/0477/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 05/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: RAFAEL NAPOLEON HUERTA LOPEZ

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SANTOS REYES NOPALA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACTUALIZACIÓN DE ÁREA DISPONIBLE PARA EL PROYECTO NOVA UNIVERSITAS Y SEGUIMIENTO AL PROYECTO DE ENGORDA DE MOJARRAS EN SAN PEDRO MIXTEPEC  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 08/04/2019 AL 08/04/2019 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:



Vice-Rectoría  
de Administración

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

SANTOS REYES NOPALA

A

8 DE ABRIL

DE

2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 8 DE ABRIL AL 8 DE ABRIL DE 2019



DIRECCIÓN  
DE OBRAS  
PÚBLICAS

Mpio. Santos Reyes  
Nopala,  
Dpto. Juguila, Oax.

2017 2019

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]*  
ING. HECTOR MANUEL DIAZ MICHANICO  
DIRECTOR DE OBRAS P.  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0477/2019

FECHA: 05/04/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*

HCLR8010141B3

RAFAEL NAPOLEON HUERTA LOPEZ

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

4200-2

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

NÚMERO: /abrev/0624/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 03/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: RUTH CRUZ RIOS  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION DE KADASOFTWARE.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 06/05/2019 AL 06/05/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
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

Oaxaca de Juárez Oaxaca a 06 de Mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 06-05-19 AL 06-05-19



SELO  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

h. Martha J. Bazz Aldz  
Vice-Rectoría 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/0624/2019

FECHA: 03/05/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Ruth Cruz Rios*  
CURR701022EM8

RUTH CRUZ RIOS

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD



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

*1140, 214 Mayo*

NÚMERO: /abrev/0641/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 10/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: SAUL JAIME SERRANO GUZMAN 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: PRESENTAR AL COMISIONADO NAL. DE LA CONAPESCA EL PROYECTO DE DESARROLLO DE LA MARICULTURA EN LA COSTA DE OAX.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 12/05/2019 AL 12/05/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
SPECIFIQUE: .



Vice-Rectoría de la Dependencia o Entidad de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Cd. de México A 12 de mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12 de mayo AL 12 de mayo de 2019.



*Carlos Omar Cárdenas V.  
Coordinador Regional*  
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/0641/2019  
FECHA: 10/05/2019

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

*Buqueo x 873.00*

Recibi 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

*93,005 =*

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

F-1609  
CIC-145  
2297 Mayo

NÚMERO: /abrev/0665/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

101

FECHA: 15/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: SERAFIN JACOBO LOPEZ GARRIDO

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: VILLA DE TUTUTEPEC DE MELCHOR OCAMPO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: LLEVAR A LOS ESTUDIANTES QUE OBSERVEN EL CONCURSO DE LA VACA LECHERA, CONOZCAN LOS MÉTODOS DE EXTRACCIÓN DE LA LECHE POR MEDIO DE MAC  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: MANIALTEPEC

PERÍODO DEL: 22/05/2019 AL 23/05/2019 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

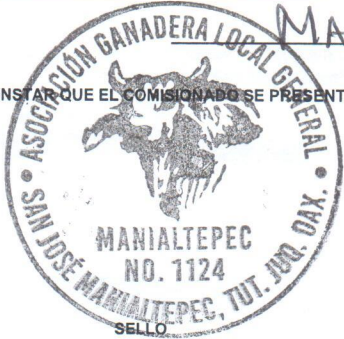
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

MANIALTEPEC, TUTUTEPEC a 23 de Mayo DE 2019

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



*[Handwritten signature]*  
L2. Daniel Santos Gonzalez  
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/0665/2019

FECHA: 15/05/2019

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.

Buena x 600.00

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*

LOGS630620MG4

SERAFIN JACOBO LOPEZ GARRIDO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1600 =







F. 1193

6164 Abil

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

NÚMERO: /abrev/0503/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 09/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: SONIA LOPEZ HERNANDEZ  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREVISTA EN RADIO DE SAN PABLO GUILA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 06/04/2019 AL 07/04/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
ESPECIFIQUE: .



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

San Pablo Guila A 06 abril DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 06 AL 07 abril 2019

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/0503/2019

FECHA: 09/04/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) 849.49  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

LOHS7402211T9  
SONIA LOPEZ HERNANDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

71,920.08



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

F. 1575  
010-145  
E-237 Mayo

NÚMERO: /abrev/0651/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: VICTOR MANUEL GALLEGOS SALAS  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACIÓN  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN EN CIUDAD JUDICIAL  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 17/05/2019 AL 17/05/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX86267 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez, Oax. A 17 de mayo DE 2019

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



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

**JUNTA ESPECIAL  
NUMERO CUATRO (BIS)**

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0651/2019  
FECHA: 14/05/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

*Bueno x 300.00*

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
GASV510915091  
VICTOR MANUEL GALLEGOS SALAS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

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

*7300.00*



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

Reintegro  
Cl. 6406916366

NÚMERO: /abrev/0714/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/05/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: WALTER HOSEY JR  
ADSCRITO A LA: VICE -RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: SIERRA SUR

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
LUGAR DE COMISIÓN: MIAHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: LOS ALUMNOS DE BIOLOGÍA, MEDICINA DEL DEPORTE Y PSICOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE HOWARD REALIZARAN ACTIVIDADES CON LOS ALUMNOS DE MEDICINA D  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/05/2019 AL 24/05/2019 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 COMISION**

Miahuatlan de Porfirio Diaz a 24 de mayo DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24/05/2019 AL 24/05/2019



SELO  
VICE-RECTORIA  
DE ADMINISTRACIÓN

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.C.E. Erick Alexis Ochoa Valencia  
Vice-Rector de Administración  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0714/2019  
FECHA: 24/05/2019

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

HOWA750409K11  
WALTER HOSEY JR  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

9200.-



F.1265

E-334 Abv1

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

NÚMERO: /abrev/0539/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 23/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: XOCHITL DEL TORO ARELLANO

CATEGORÍA: TECNICO - UMR - 4A6038

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGAR INFORMACIÓN EN CIUDAD ADMINISTRATIVA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/04/2019 AL 24/04/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RW26360 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFICAR



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

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

TLALIXTAC DE CABRERA A 24/04/2019 DE \_\_\_\_\_

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24/04/2019 AL 24/04/2019

*[Handwritten Signature]*  
L.C. Miguel Ángel Cerdas Torres  
Director de Auditoría B

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/0539/2019  
FECHA: 23/04/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

TOAX8902037M2  
XOCHITL DEL TORO ARELLANO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

11300-2