



J-1085  
010-144  
Reatego  
Cta 56776199623  
E-240 Mayo

(1)

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

NÚMERO: /abrev/0045/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACION DE LA COMISIÓN**

FECHA: 29/04/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALFONSO CERVANTES ALCANTARA  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA  
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002  
LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA HUATULCO

OBJETO DE LA COMISIÓN: IDENTIFICACION Y GEORREFERENCIA DE PUNTOS PERIMETRALES UTILIZANDO EL EQUIPO DE GPS DIFERENCIAL SOUH S82-T DE LOS SIGUIENTES INMUEBLES DE CAPIT  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: BAHIAS DE HUATULCO

PERÍODO DEL: 26/04/2021 AL 26/04/2021 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX86647 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsible  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Bahías de Huatulco A 26 de abril DE 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 26 de abril AL 26 de abril de 2021

Cte. Fgto. S.J. UO.  
Claudia J. Bonilla López  
Capitán de Pto. por Suplencia

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/0045/2021

FECHA: 29/04/2021

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.

Buena x 439.05

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

+ 439.05



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

1

NÚMERO: /abrev/0046/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 29/04/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALFONSO CERVANTES ALCANTARA  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA  
REGIÓN: ISTMO

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002  
LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO HUAMELULA

OBJETO DE LA COMISIÓN: IDENTIFICACION Y GEORREFERENCIA DE PUNTOS PERIMETRALES UTILIZANDO EL EQUIPO DE GPS DIFERENCIAL SOUH S82-T DE LOS SIGUIENTES INMUEBLES DE CAPI  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: PLAYA DE MORRO AYUTA

PERÍODO DEL: 27/04/2021 AL 27/04/2021 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX86647 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Bahías de Huatulco A 27 de abril DE 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27 de abril AL 27 de abril de 2021.



★ 27 ABR 2021

SELO

*Cte. Fgta. SJA  
Cecilia J. Bonilla López  
Capitán de Puerto por suplencia*

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/0046/2021

FECHA: 29/04/2021

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

CEAA800710112  
ALFONSO CERVANTES ALCANTARA  
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-999  
CIC-144  
OK

032 Mayo

NÚMERO: /abrev/0055/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: AMADO JIMENEZ JACINTO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: RECOGER MATERIAL A LAS OFICINAS DE LA CIUDAD DE OAXACA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A

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

FECHA: 06/05/2021

PERÍODO DEL: 07/05/2021 AL 07/05/2021 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RY049953 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**



**Vice-Rectoría de Relaciones y Recursos**  
SELLO

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 07 de mayo DE 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 07-05-2021 AL 07-05-2021

*[Signature]*  
Jessica Helga Ramirez  
Secretaría  
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/0055/2021

FECHA: 06/05/2021

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.

*Bono x 300.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
JJA6909132C2

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

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

11,550.03



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

F987  
OK  
C10-144

2021 Mayo

1

NÚMERO: /abrev/0059/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 28/05/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: AMADO JIMENEZ JACINTO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRAER MATERIAL DE COMPUTO Y DE LIMPIEZA EN LAS OFICINAS DE LA CIUDAD DE OAXACA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A

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

PERÍODO DEL: 31/05/2021 AL 31/05/2021 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04963 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL Oaxaca de Juárez Oax. A 31 de mayo DE 2021  
AL 31/05/2021



VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS  
SELLO

*[Signature]*  
Dr. Artemio Reyes Torcano  
Vice-rector de relaciones y  
rec. 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/0059/2021  
FECHA: 28/05/2021

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 =

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

JJA6909132C2  
AMADO JIMENEZ JACINTO  
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

12,600.12



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

F-1087  
010-144  
44 Junio

1

NÚMERO: /abrev/0069/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 04/06/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: AMADO JIMENEZ JACINTO CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: RECOGER MATERIAL A LAS OFICINAS DE LA CIUDAD DE OAXACA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 08/06/2021 AL 08/06/2021 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04963 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 8 de Junio DE 2021  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 080621 AL 080621



**VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS**  
SELLO

*[Signature]*  
Nombre, Cargo y Firma de la Autoridad,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
*Secretaría*

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/0069/2021  
FECHA: 04/06/2021

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 =*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

JIJA6900132C2  
AMADO JIMENEZ JACINTO  
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

Junio  
12,821.76



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

F-992  
01e-144

07 Junio

(1)

NÚMERO: /abrev/0066/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 01/06/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANDRES PACHECO RUIZ CATEGORÍA: AUXILIAR GENERAL - UMAR - 4A6008  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO PARA LA COLOCACION DE SEDIMENTADORES MEDIANTE BUCEO AUTONOMO, EN BAHIAS DE HUATULCO

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: BAHIAS DE HUATULCO

PERÍODO DEL: 02/06/2021 AL 02/06/2021 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX86647 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoria  
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**

Bahías de Huatulco A 02 de Junio DE 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02 de Junio AL 02 de Junio de 2021.



02 JUN 2021  
**RECIBIDO**  
SELLO

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

FONATUR TREN MAYA S.A. DE CV. EN LOS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0066/2021

FECHA: 01/06/2021

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]*  
PARA700204FF2

ANDRES PACHECO RUIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*[Handwritten notes]*  
Junio  
100 =



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

*15 de junio*

NÚMERO: /abrev/0071/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 2IR1907  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/06/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANDRES PACHECO RUIZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO PARA LA COMISION DE RECUPERACION DE EQUIPO DE MEDICION SEAPHOX, EN LA BAHIA DOS HERMANAS, HUATULCO, OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: BAHIAS DE HUATULCO  
PERÍODO DEL: 15/06/2021 AL 15/06/2021 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04951 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**

*Bahías de Huatulco, Oax., a 15 de junio DE 2021*

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



SELLO  
**CONANP**  
REGIÓN TROSTERA SUR, ISTMO Y PACÍFICO SUR  
PARQUE NACIONAL HUATULCO

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0071/2021  
FECHA: 08/06/2021

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]*  
PARA700204FF2

ANDRES PACHECO RUIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

*1300-2*



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

720dep 120  
\$1900.00

168 Ab

NÚMERO: /abrev/0036/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 10405 002  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 30/03/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANTONIO LOPEZ SERRANO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: ISTMO

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004  
LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR ACTIVIDADES DE INVESTIGACION OCEANOGRAFICA DE LA ZONA DE MINIMO OXIGENO DEL GOLFO DE TEHANTEPEC PACIFICO TROPICAL MEXICANO  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 02/04/2021 AL 02/04/2021 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RX86647 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

Buque de Investigación "Dr. Jorge Carranza Fraser" A 18 DE Abril

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 2 AL 18

B/I DR. JORGE CARRANZA FRASER



\* 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/0036/2021

FECHA: 30/03/2021

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

ANTONIO LOPEZ SERRANO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

LOSA6909306Y1  
ANTONIO LOPEZ SERRANO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7202-



GOBIERNO DEL ESTADO DE OXACA  
SECRETARIA DE FINANZAS  
ORDEN DE COMISION Y PAGO DE VIATICOS

E-65 abn/1

NUMERO: /2021  
CLAVE PRESUPUESTAL: 21R2001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

AUTORIZACION DE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANTONIO LOPEZ SERRANO  
ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD DEL MAR

CATEGORIA: PROFESORA INVESTIGADORA  
LUGAR DE COMISION: SALINA CRUZ OAXACA  
REGION: ISTMO

OBJETO DE LA COMISION: RECOGER LAS MIESTRAS COLECTADAS A BORDO DEL BUQUE JOSE CARRANZA FRASER DEL INSTITUTO NACIONAL DE PESCA.

PERIDO DEL: 19/04/2021 AL 19/04/2021 \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N)  
MEDIO DE TRASPORTE A UTILIZAR  
VEHICULO OFICIAL ( X )      AUTOBUS ( )      OTROS ( )      ESPECIFIQUE: RX86647

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA

CONSTANCIA DE COMISION

Salina Cruz, Oaxaca A 19 DE Abril DE 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO PERMANECIO DEL 2 AL 19 Abril

B/I DR. JORGE CARRANZA FRASER

SELO  **IMO 9675054**  
**XCAF8**  
**ARQUEO:1774 GT**

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL TITULAR DE DEPENDENCIA O ENTIDAD



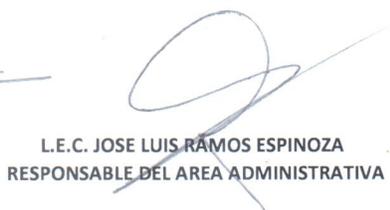
NOTA: EN CASO DE VISITAR 2 O MAS LUGARES, UTILIZAR AL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA

RECIBO OFICIAL

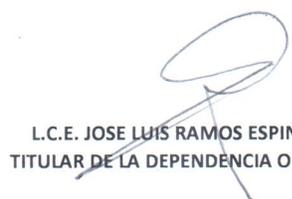
RECIBI DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/M.N)  
POR CONCEPTO DE 1 DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISION AUTORIZADA.



ANTONIO LOPEZ SERRANO



L.E.C. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

41205





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

F-988  
OK  
010-144

0-224 Mayo

NÚMERO: /abrev/0062/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 28/05/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: AURORA MELINA ARELLANES MANZANO CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002  
ADSCRITO A LA: VICE -RECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: Ocotlan de Morelos  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: APLICACION DE EXAMEN NACIONAL DE INGRESO A LA EDUCACION SUPERIOR EXANI-II ADMISION Y DIAGNOSITCO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 29/05/2021 AL 29/05/2021 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN 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  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ocotlán de Morelos, Oaxaca A 29 de mayo DE 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29/05/2021 AL 29/05/2021



SELO  
VICE RECTORÍA  
ACADÉMICA

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 Lilian Martínez Cortés  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
V.R. Acad.

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0062/2021  
FECHA: 28/05/2021

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	<u>Buena x 100 =</u>	Autorizó
<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>		<i>[Handwritten Signature]</i>
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

100 =



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

F 982  
CIC-144  
OK

E-39 Mayo

NÚMERO: /abrev/0057/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

(1)

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 07/05/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: BALTAZAR CHAVEZ VICENTE  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: ISTMO

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039  
LUGAR DE COMISIÓN: JUCHITAN DE ZARAGOZA

OBJETO DE LA COMISIÓN: FOTOGRAFIAR LOS TRES CAMPUS DE LA UNISTMO PARA LA PUBLICACION DE HECHOS 2021

ORDENANDE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 10/05/2021 AL 10/05/2021 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04954

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:

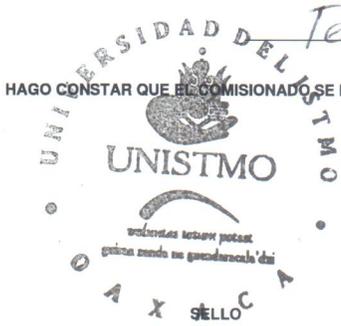


Vice-Rectoría de  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[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 Tehuacan, Oaxaca A 10 DE mayo 2021  
DEL 10/05/2021 AL 10/05/2021  
la visita se realizó en los tres campus de la Universidad del Istmo.



*[Handwritten Signature]*  
Vice-Rectoría Académica  
Dra. Cora Silvia Bailla C.  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**VICE-RECTORIA  
ACADEMICA**

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0057/2021

FECHA: 07/05/2021

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]*  
CAVB941111HG1  
BALTAZAR CHAVEZ VICENTE  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

Mayo

41,540-2





GOBIERNO DEL ESTADO DE OXACA  
SECRETARIA DE FINANZAS  
ORDEN DE COMISION Y PAGO DE VIATICOS

*Revisado  
e-65 abril*

41  
NUMERO: /2021  
CLAVE PRESUPUESTAL: 21R2001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

AUTORIZACION DE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS SERGIO GARCIA SANCHES  
ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD DEL MAR

CATEGORIA: CHOFER "A"

LUGAR DE COMISION: SALINA CRUZ OAXACA

REGION: ISTMO

OBJETO DE LA COMISION: RECOGER A LA DRA. MARIA LUISA LEAL ACOSTA Y AL DR. ANTONIO LOPEZ SERRANO INVESTIGADORES DE LA UMAR ASI COMO LAS MIESTRAS COLECTADAS A BORDO DEL BUQUE JOSE CARRANZA FRASER DEL INSTITUTO NACIONAL DE PESCA.

PERIDO DEL: 19/04/2021 AL 19/04/2021

\$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N)

MEDIO DE TRASPORTE A UTILIZAR

VEHICULO OFICIAL (X)

AUTOBUS ( )

OTROS ( )

ESPECIFIQUE: RX86647



*[Handwritten signature]*  
L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA

CONSTANCIA DE COMISION

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

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO PERMANECIO DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

**B/I DR. JORGE CARRANZA FRASER**

SELO  **IMO 9675054**  
**XCAF8**  
**INAPESCA ARQUEO:1774 GT**

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL TITULAR DE DEPENDENCIA O ENTIDAD

*[Handwritten signature]*

NOTA: EN CASO DE VISITAR 2 O MAS LUGARES, UTILIZAR AL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA

RECIBO OFICIAL

RECIBI DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/M.N) POR CONCEPTO DE 1 DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISION AUTORIZADA.

*[Handwritten signature]*  
CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ  
GASC650910-GAA

*[Handwritten signature]*  
L.E.C. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*  
L.E.C. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*Mayo*

*4220=*



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

*Pray. Junio  
27*

NÚMERO: /abrev/0073/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 2IR1907  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/06/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL PROFESOR FRANCISCO J. BECERRIL BOBADILLA Y PEROSNAL ADMISTRATIVO A LA BAHIA DE HUATULCO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: BAHIAS DE HUATULCO  
PERÍODO DEL: 15/06/2021 AL 15/06/2021 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04951 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

*Bahias de Huatulco, Oax.,* A *15 de junio* DE *2021*

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



SELO  
CONANP  
REGIÓN FRONTERA SUR, ISTMO Y PACÍFICO  
PARQUE NACIONAL HUATULCO

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

*Roxana Martinez*

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0073/2021  
FECHA: 08/06/2021

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

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

*1300.00*



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

*Rec. Mando  
E.108 76*

NÚMERO: /abrev/0035/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 10405 002  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 30/03/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: CECILIA CHAPA BALCORTA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: ISTMO

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

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR ACTIVIDADES DE INVESTIGACION OCEANOGRAFICA DE LA ZONA DE MINIMO OXIGENO DEL GOLFODE TEHANTEPEC PACIFICO TROPICAL MEXICANO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 02/04/2021 AL 02/04/2021 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RX86647 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 02 de Abril DE 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02/04/2021 AL 02/04/2021

**B/I DR. JORGE CARRANZA FRASER**



SELLO

*[Handwritten Signature]*  
CAP. ALI. MIGUEL VAJES SANCHEZ  
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/0035/2021

FECHA: 30/03/2021

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]*  
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

*ahul  
1300*



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

F-1084  
CIC-144

Reintegro  
cta 56776243549

E237 Mayo

(1)

NÚMERO: /abrev/0049/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 29/04/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: DIEGO ADEMIR GIRON CRUZ  
CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA HUATULCO  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: IDENTIFICACION Y GEORREFERENCIA DE PUNTOS PERIMETRALES UTILIZANDO EL EQUIPO DE GPS DIFERENCIAL SOUH S82-T DE LOS SIGUIENTES INMUEBLES DE CAP11  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: BAHÍAS DE HUATULCO  
PERIÓDO DEL: 26/04/2021 AL 26/04/2021 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX86647 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITARIO SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITARIO SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

Bahías de Huatulco A 26 de abril DE 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 26 de abril AL 26 de abril de 2021.



★ 26 ABR 2021 ★



Atc. fgta. SJM. LD.  
Claudia J. Bonilla López  
Capitán de Pto. por suplencia

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/0049/2021

FECHA: 29/04/2021

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

Buenos x 500 =

GICD900123J22  
DIEGO ADEMIR GIRON CRUZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

ninguno  
+500 =



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

NÚMERO: /abrev/0050/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 29/04/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: DIEGO ADEMIR GIRON CRUZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: ISTMO

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039  
LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA HUAMELULA

OBJETO DE LA COMISIÓN: IDENTIFICACION Y GEORREFERENCIA DE PUNTOS PERIMETRALES UTILIZANDO EL EQUIPO DE GPS DIFERENCIAL SOUH S82-T DE LOS SIGUIENTES INMUEBLES DE CAPI  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: PLAYA DE MORRO AYUTA

PERÍODO DEL: 27/04/2021 AL 27/04/2021 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX86647 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:

*[Signature]*  
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 A 27 de abril DE 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27 de abril AL 27 de abril de 2021

★ 27 ABR 2021 ★  
SELLO

*[Signature]*  
Cte. Fgto. Srta. CO.  
Claudia J. Bonilla Lopez  
Capitán de Puerto por suplencia

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/0050/2021

FECHA: 29/04/2021

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]*  
GICD900123J22

DIEGO ADEMIR GIRON CRUZ  
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-1086  
CIC-144  
E-06 Junio

NÚMERO: /abrev/0065/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 01/06/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: DIEGO ADEMIR GIRON CRUZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: COLOCACION DE SEDIMENTADORES MEDIANTE BUCEO AUTONOMO EN CUATRO PUNTOS DE MUESTREO DEL MUELLE DE SANTA CRUZ HUATULCO, LOS CUALES PERMI  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: BAHIAS DE HUATULCO  
PERÍODO DEL: 02/06/2021 AL 02/06/2021 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX86647 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Bahías de Huatulco A 02 de Junio DE 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02 de Junio AL 02 de Junio de 2021.



02 JUN 2021  
**RECIBIDO**  
SELLO  
FONATUR TREN MAYA S.A. DE CV

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0065/2021  
FECHA: 01/06/2021

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]*

GICD900123J22

DIEGO ADEMIR GIRON CRUZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*[Handwritten Note]*  
Junio  
7100 =:



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

*Proy. 139  
02/06/2021*

NÚMERO: /abrev/0068/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 104 05 005  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 02/06/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDGAR ROBLES ZAVALA

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: IDENTIFICAR MAYORISTAS Y VOLUMENES DE COMERCIALIZACION, APROXIMADOS QUE SE EXPENDEN EN LA CENTRAL DE ABASTOS DE PESCADOS Y MARISCOS DE L. ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 04/06/2021 AL 05/06/2021 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**

*Ciudad de México*

A

*5*

DE

*Juárez*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

*4*

AL

*5*

*de Juárez*



SELLO

VICERECTORIA  
DE RELACIONES  
Y RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

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

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0068/2021

FECHA: 02/06/2021

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
ROZE651204M29  
EDGAR ROBLES ZAVALA  
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

*121973.30*



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

F 981  
e/c-144  
OK  
6-38 Mayo

NÚMERO: /abrev/0056/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 07/05/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: FERNANDO MARTINEZ MENDEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: ISTMO  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL TECNICO ASISTENTE BALTAZAR CHAVEZ VICENTE A LOS TRES CAMPUS DE LA UNISTMO  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 10/05/2021 AL 10/05/2021 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04954 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**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL Tehuantepec, Oaxaca A 10 de mayo DE 2021  
AL 10/05/2021 AL 10/05/2021  
*la visita se realizó en los tres campus de la Universidad del Istmo.*



*[Handwritten signature]*  
Dra. Cora Silvia Bonilla Carrón  
Vice-Rectora Académica

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**VICE-RECTORIA  
ACADEMICA**

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0056/2021

FECHA: 07/05/2021

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]*

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

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

mayo  
\$300.00





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

*E 104 Junio*

NÚMERO: /abrev/0081/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/06/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: FERNANDO MARTINEZ MENDEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: SIERRA SUR  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL RECTOR MODESTO SEARA VASQUEZ A MIAHUATLAN.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 16/06/2021 AL 16/06/2021 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: TLZ3430 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 16 de junio DE 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16 de junio AL 16 de junio 2021



*[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

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/0081/2021  
FECHA: 15/06/2021

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]*

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

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*\$1,600.00*



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

*Proy  
07/16 Junio*

NÚMERO: /abrev/0075/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 2IR1907  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/06/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: FRANCISCO JAVIER BECERRIL BOBADILLA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: RECUPERACION DE EQUIPO DE MEDICION SEAP HOX, EN LA BAHIA DOS HERMANAS, HUATULCO, OAXACA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: BAHIAS DE HUATULCO  
PERÍODO DEL: 15/06/2021 AL 15/06/2021 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04951 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



**Sello de la Dependencia o Entidad**  
VICERECTORIA ACADEMICA  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

SANTA CRUZ, Huautuco A 15 DE JUNIO DE 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 15 DE JUNIO AL 15 DE JUNIO



**Sello de la Dependencia o Entidad**  
CONANP  
REGIÓN FRONTERA SUR-ISTMO Y PACÍFICO SUR  
PARQUE NACIONAL HUATULCO

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

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

*Roxana Mtz*  
Roxana Mtz

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0075/2021  
FECHA: 08/06/2021

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]*

BEBF621030G63

FRANCISCO JAVIER BECERRIL BOBADILLA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*711562.01*



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

F 976  
CIC-144  
OK

E173 abril

1

NÚMERO: /abrev/0051/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 29/04/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: GRICELDA VALERA VENEGAS CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ANGEL  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: GESTION DE NECESIDADES DE LABORATORIO DE TECNOLOGIA DE LA MADERA EN PUERTO ANGEL, APOYO EN EL SELECCIONADO DE PIEZAS DE MADERA PARA C  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIÓDO DEL: 03/05/2021 AL 03/05/2021 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04950 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 03 DE Mayo 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 03 de mayo de 2021



SELO  
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

*Jazheel Arely Santos Santiago*  
Secretaria Vice-Rectoría Admi-  
nistración

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0051/2021

FECHA: 29/04/2021

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

*Gricelda Valera Venegas*

VAVG7704078V2

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

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

mayo  
1100 =



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

F-989  
CIC-144  
E-205 Mayo

NÚMERO: /abrev/0060/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 28/05/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: IRAIS BETANZOS SANTIAGO CATEGORÍA: TECNICO - UMAR - 4A6038  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: OCOTLAN DE MORELOS  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: APLICACION DE EXAMEN NACIONAL DE INGRESO A LA EDUCACION SUPERIOR EXANI-II ADMISION Y DIAGNOSITCO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 29/05/2021 AL 29/05/2021 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
ESPECIFIQUE: .



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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ocotlán de Morelos, Oaxaca a 29 de mayo DE 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29/05/2021 AL 29/05/2021



SELO  
VICE RECTORÍA ACADÉMICA

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: Lilian Martínez Castro  
V.R. Acad. Centro

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

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0060/2021

FECHA: 28/05/2021

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

BES1760703576

IRAIS BETANZOS SANTIAGO  
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

1100-21



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

*Recibido  
E.168 Abril*

NÚMERO: /abrev/0037/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 10405 002  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 30/03/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: JESUS MARTINEZ GARCIA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: ISTMO

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011  
LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

*modo P 170*

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A LOS PROFESORES DRA. MARIA LUISA LEAL ACOSTA, DRA. CECILIA CHAPA BALCORTA Y EL DR. ANTONIO LOPEZ SERRANO A SALINA CRUZ PARA REAL ORDENANDELE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 02/04/2021 AL 02/04/2021 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX86647 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



**Vice-Rectoria  
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, Oax.,* A *02 de abril* DE *2021*

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

**B/I DR. JORGE CARRANZA FRASER**

**IMO 9675054  
XCAF8  
INAPESCA ARQUEO:1774 GT**

SELLO

*[Handwritten signature]*  
**CAP. ALF. MIGUEL VALDEZ SALCIDO.**  
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/0037/2021

FECHA: 30/03/2021

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

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

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

*1300*



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

*0734 Junio*

NÚMERO: /abrev/0084/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 16/06/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE GUADALUPE GAMBOA ALVARADO CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: CERRO GORDO  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PROMOCION DE LA OFERTA EDUCATIVA, ESTABLECER VINCULOS PARA FUTURAS COLABORACIONES, ASISITIR COMO INVITADO EN EL TALLER DE COCINA DE  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 18/06/2021 AL 18/06/2021 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04955 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA VICERECTORIA DE ADMINISTRACIÓN ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Cerro Gordo, Santa Maria Tonameca a 18 de Junio DE 2021*  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *18 de Junio* AL *18 de Junio 2021*



CGEMSYSCyT  
TELEBACHILLERATO  
COMUNITARIO 45  
SELO  
20ETK0048V  
SANTA MARIA TONAMECA  
CERRO GORDO, OAXACA

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0084/2021  
FECHA: 16/06/2021

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.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
GAAG20212MT4  
JOSE GUADALUPE GAMBOA ALVARADO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

*7100-2*

F 972  
CIC-144  
E

E-09 abn1

1



GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA  
SECRETARIA DE FINANZAS  
ORDEN DE COMISION Y PAGO DE VIATICOS

38

NUMERO : 2021  
CLAVE PRESUPUESTAL: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

AUTORIZACION DE LA COMISION

07/04/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
ADSCRITO A. LA UNIVERSIDAD DEL MAR

CATEGORIA: VICE-RECTOR DE ADMINISTRACION  
LUGAR DE COMISION UNISTMO  
REGION: ISTMO

OBJETO: REUNION CON EL VICE-RECTOR DEL CAMPUS UNISTMO OAXACA.

PERIODO DEL : 08/04/2021 AL 09/04/2021 300.00  
(CIEN PESOS 00/100 MN)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR

Vehiculo Oficial ( ) Autobus ( ) Otros ( X ) Especifique:



Vice-Rectoria

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

CONSTANCIA DE COMISION

Ciudad de Ixtotec, Oax A 09 DE abril DE 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO PERMANECIO DEL 08 AL 09 de abril de 2021



*[Signature]*  
Dora Silvia Bauilla Carreón, Vice Rectora Académica

SELLO VICE-RECTORIA

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

NOTA: en caso de visitar 2 o mas lugares, utilizar el reverso con los mismos datos de esta constancia.

RECIBO OFICIAL

NUMERO : 07/04/2021

Recibi de la caja de la Unidad Administrativa la cantidad de \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N)  
Por concepto de 2 dias de viaticos para el desempeño de la comision autorizada.

JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
RAEL760126-C93

L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

76002



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

F-977  
CIC-144  
OK  
E-23396m1

NÚMERO: /abrev/0052/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 29/04/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: JUANA LAURA RIVERA NAVA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004  
LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ANGEL

OBJETO DE LA COMISIÓN: SELECCIONAR PIEZAS DE MADERA PARA OBTENER MUESTRAS QUE SERAN PARTES DE UN MUESTRARIO DE MADERA DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR CAMPUS PUE  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 03/05/2021 AL 03/05/2021 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04950

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría  
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**

Puerto Angel, Oaxaca A 03 de mayo DE 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 03 de mayo AL 03 de mayo DE 2021



Vice-Rectoría  
de Administración  
SELO CA

*[Handwritten signature]*  
Jazheel Araly Santos Santras  
Secretaría Vice-Rectoría Admon  
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/0052/2021

FECHA: 29/04/2021

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.

Recibi Efectivo

Entregué

*Buena x 100 --*

Autorizó

*[Handwritten signature]*

RINJ730624846

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

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

*mejor  
11002*



GOBIERNO DEL ESTADO DE OXACA  
SECRETARIA DE FINANZAS  
ORDEN DE COMISION Y PAGO DE VIATICOS

F. 973  
CIC-144  
OK

E-64 96v.1

42

NUMERO: /2021  
CLAVE PRESUPUESTAL: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

AUTORIZACION DE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEON SALINAS RUIZ  
ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD DEL MAR

CATEGORIA: CHOFER "B"  
LUGAR DE COMISION: SALINA CRUZ OAXACA  
REGION: ISTMO

OBJETO DE LA COMISION: IR A RECOGER A LAS PERSONAS DE INAPESCA AL PUERTO DE SALINA CRUZ OAXACA.  
PERIDO DEL: 19/04/2021 AL 19/04/2021 \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N)

MEDIO DE TRASPORTE A UTILIZAR  
VEHICULO OFICIAL ( X )      AUTOBUS ( )      OTROS ( )      ESPECIFIQUE: RX86647



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA

Vice-Rectoria  
de Administración

CONSTANCIA DE COMISION

\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO PERMANECIO DEL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

B/I DR. JORGE CARRANZA FRASER

SELO  **IMO 9675054**  
**XCAF8**  
**INAPESCA ARQUEO:1774 GT**

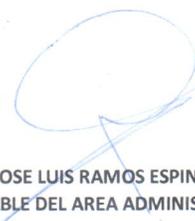
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL TITULAR DE  
DEPENDENCIA O ENTIDAD

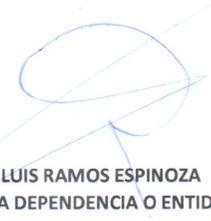
NOTA: EN CASO DE VISITAR 2 O MAS LUGARES, UTILIZAR AL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA

RECIBO OFICIAL

RECIBI DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/M.N)  
POR CONCEPTO DE 1 DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISION AUTORIZADA.

  
LEON SALINAS RUIZ

  
L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

  
L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

71,400.2



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

F-990  
CIC-144

E-226 Mayo

(1)

NÚMERO: /abrev/0061/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 28/05/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEONARDO SOSA RAMOS  
CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
LUGAR DE COMISIÓN: OCOTLAN DE MORELOS  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: APLICACION DE EXAMEN NACIONAL DE INGRESO A LA EDUCACION SUPERIOR EXANI-II ADMISION Y DIAGNOSITCO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 29/05/2021 AL 29/05/2021 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
ESPECIFIQUE: .



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ocotlán de Morelos, Oaxaca a 29 de mayo DE 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29/05/2021 AL 29/05/2021



SELO  
VICE RECTORÍA  
ACADÉMICA

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Signature]*  
Nombre Lillian Martínez Cortés  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
N.R. Acad.

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0061/2021  
FECHA: 28/05/2021

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]*  
SORL850523U94  
LEONARDO SOSA RAMOS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

4450.5



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

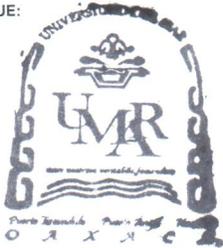
*Proy.  
08 de junio*

NÚMERO: /abrev/0072/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 2IR1907  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/06/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEONIDES AQUINO JUAREZ CATEGORÍA: JARDINERO - UMAR - 4A6016  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA HUATULCO  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO PARA LA COMISION DE RECUPERACION DE EQUIPO DE MEDICION SEAPHOX, EN LA BAHIA DOS HERMANAS, HUATULCO, OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: BAHIAS DE HUATULCO  
PERIÓDO DEL: 15/06/2021 AL 15/06/2021 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04962 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**

*Bahías de Huatulco, Oax.,* A *15 de junio* DE *2021*

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



SELO  
**CONANP**  
REGIÓN FRONTERA SUR, ISTMO Y PACÍFICO SUR  
PARQUE NACIONAL HUATULCO

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**

NUMERO: /abrev/0072/2021

FECHA: 08/06/2021

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]*  
AUJL670615229  
LEONIDES AQUINO JUAREZ  
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

*1300.00*



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

F-1204  
010-144  
08-02 Junio

NÚMERO: /abrev/0078/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/06/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: LUIS ANTONIO LOPEZ GARCIA  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: ISTMO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
LUGAR DE COMISIÓN: SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC

OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE REQUISITOS DE LA COMISION NACIONAL DEL AGUA PARA LA ENTREGA DE CONCESION DE EXTRACION DE MATERIAL PETREO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 10/06/2021 AL 10/06/2021 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX86647 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Santa Cruz Tagolaba A 10 de junio DE 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10/06/2021 AL 16/06/2021



CONSEJO DE VIGILANCIA  
CLAVE: 2051501222784197OR

*[Signature]*  
Presidente del consejo de Vigilancia  
Hypolito Osorio  
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/0078/2021

FECHA: 08/06/2021

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

*Boono x 290*

Autorizó

*[Signature]*

LOGL800613FL6  
LUIS ANTONIO LOPEZ GARCIA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*Junio 10 290*





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

*Recibido  
E.168 Abril*

NÚMERO: /abrev/0034/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 10405 002  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 30/03/2021

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

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004  
LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR ACTIVIDADES DE INVESTIGACION OCEANOGRAFICA DE LA ZONA DE MINIMO OXIGENO DEL GOLFO DE TEHANTEPEC PACIFICO TROPICAL MEXICANO  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 02/04/2021 AL 02/04/2021 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX86647 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**

*Buque de Investigación "Dr. Jorge Carranza Fraser"* A 18 DE Abril

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 2 AL 18

**B/I DR. JORGE CARRANZA FRASER**

**INAPESCA** IMO 9675054  
XCAF8  
ARQUEO:1774 GT

\* 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/0034/2021  
FECHA: 30/03/2021

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]*

LEAL820608NTA  
MARIA LUISA LEAL ACOSTA  
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

*9262*



GOBIERNO DEL ESTADO DE OXACA  
SECRETARIA DE FINANZAS  
ORDEN DE COMISION Y PAGO DE VIATICOS

*Prav  
E-65 Abril*

NUMERO: /2021  
CLAVE PRESUPUESTAL: 21R2001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

AUTORIZACION DE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA LUISA LEAL ACOSTA  
ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD DEL MAR

CATEGORIA: PROFESORA INVESTIGADORA  
LUGAR DE COMISION: SALINA CRUZ OAXACA  
REGION: ISTMO

OBJETO DE LA COMISION: RECOGER LAS MIESTRAS COLECTADAS A BORDO DEL BUQUE JOSE CARRANZA FRASER DEL INSTITUTO NACIONAL DE PESCA.

PERIDO DEL: 19/04/2021 AL 19/04/2021 \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N)  
MEDIO DE TRASPORTE A UTILIZAR  
VEHICULO OFICIAL ( X ) AUTOBUS ( ) OTROS ( ) ESPECIFIQUE: RX86647

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*[Signature]*  
L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA

CONSTANCIA DE COMISION

*Salina Cruz, Oaxaca* A *19* DE *Abril* DE *2021*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO PERMANECIO DEL 2 AL 19 Abril

**B/I DR. JORGE CARRANZA FRASER**

  
SELLO **IMO 9675054**  
**XCAF8**  
**INAPESCA ARQUEO:1774 GT**

*[Signature]*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL TITULAR DE  
DEPENDENCIA O ENTIDAD

NOTA: EN CASO DE VISITAR 2 O MAS LUGARES, UTILIZAR AL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA

RECIBO OFICIAL

RECIBI DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/M.N)  
POR CONCEPTO DE 1 DIA DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISION AUTORIZADA.

*[Signature]*  
MARIA LUISA LEAL ACOSTA

*[Signature]*  
L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*71102*

F-974  
CIE-144  
66

577 96



GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA  
SECRETARIA DE FINANZAS  
ORDEN DE COMISION Y PAGO DE VIATICOS

1

NUMERO : 44 2021  
CLAVE PRESUPUESTAL: 14069 156 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

AUTORIZACION DE LA COMISION

19/04/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: OSCAR ELIEL CARREÑO REYES  
ADSCRITO A: LA UNIVERSIDAD DEL MAR

CATEGORIA: TECNICO ASISTENTE  
LUGAR DE COMISION: JUCHITAN  
REGION: ISTMO

OBJETO: TOMAR FOTOGRAFIA AEREA DEL CAMPUS DE JUCHITAN

PERIODO DEL : 20/04/2021 AL 21/04/2021 300.00  
(TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR  
Vehiculo Oficial ( X )      Autobus ( )      Otros ( X )      Especifique: RX86647



Vice-Rectoria  
de Administración

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*[Signature]*  
L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

CONSTANCIA DE COMISION

A 20 DE 04 DE 2021



SELLO X A C  
VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO PERMANECIO DEL

20 de 04 de 2021 AL 20 de 04 de 2021

*[Signature]*  
L.C. Carlos Rasgado Gomez  
Asistente de Vice-rectoria Admiva  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL TITULAR  
DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

NOTA: en caso de visitar 2 o mas lugares, utilizar el reverso con los mismos datos de esta constancia.

RECIBO OFICIAL

NUMERO : 19/04/2021

Recibi de la caja de la Unidad Administrativa la cantidad de \$300.00 Trescientos pesos 00/100 M.N)  
Por concepto de 1 dias de viaticos para el desempeño de la comision autorizada.

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

11.205.08

OSCAR ELIEL CARREÑO REYES  
CARO8709287E4

L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD



F-1088  
CLC 144

Remitego  
Ch. 56776203557

Egy Junio

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

NÚMERO: /abrev/0047/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 29/04/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: OSCAR ELIEL CARREÑO REYES  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: TECNICO - UMAR - 4A6038  
LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA HUATULCO

OBJETO DE LA COMISIÓN: IDENTIFICACION Y GEORREFERENCIA DE PUNTOS PERIMETRALES UTILIZANDO EL EQUIPO DE GPS DIFERENCIAL SOUH S82-T DE LOS SIGUIENTES INMUEBLES DE CAPI  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: BAHIAS DE HUATULCO

PERÍODO DEL: 26/04/2021 AL 26/04/2021 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX86647 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

Bahías de Huatulco A 26 Abril DE 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 26 de abril AL 26 de abril de 2021

26 ABR 2021

RECEBIÓ  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
CAPITÁN DE PUERTO  
B. DE HUATULCO, OAX.  
SELLO

He. Fgto. Srta. Lic.  
Claudia J. Bonilla López  
Capitán de Pto. por Suplencia

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/0047/2021

FECHA: 29/04/2021

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

CARO8709287E4  
OSCAR ELIEL CARREÑO REYES  
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-1203  
010-144  
08/06/2021*

NÚMERO: /abrev/0077/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/06/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: PABLO TORRES HERNANDEZ CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC  
REGIÓN: ISTMO  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE REQUISITOS DE LA COMISION NACIONAL DEL AGUA PARA LA ENTREGA DE CONCESION DE EXTRACION DE MATERIAL PETREO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 10/06/2021 AL 10/06/2021 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX86647 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Santa Cruz Tagolaba* A *10 Junio* DE *2021*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *10/06/2021* AL *10/06/2021*



*Presidente del consejo de Vigilancia  
Hipolito Osorio*  
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

CONSEJO DE VIGILANCIA  
CLAVE: 20515012227041970R

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0077/2021  
FECHA: 08/06/2021

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

Autorizo

*Bueno x 300.00*

*[Signature]*  
TOHP640711437  
PABLO TORRES HERNANDEZ  
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**

*15 de Junio*

NÚMERO: /abrev/0082/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/06/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: PABLO TORRES HERNANDEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: IDENTIFICAR LAS POSIBILIDADES DE REALIZAR UN PROYECTO ECOTURISTICO EN LA LOCALIDAD DE ESCOBILLA, TONAMECA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 17/06/2021 AL 17/06/2021 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS() OTRO (X)  
ESPECIFIQUE: .



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

*Escobilla, Santa María Tonameca* A *17 de Junio* DE *2021*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *17 de Junio* AL *17 de Junio* de 2021.



*Representante Municipal  
Fortino Ramirez Alvarez*

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/0082/2021

FECHA: 15/06/2021

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]*  
TOHP640711437

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

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*1500=*

F 975  
010-144  
06

278 961



GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA  
SECRETARIA DE FINANZAS  
ORDEN DE COMISION Y PAGO DE VIATICOS

NUMERO: 43 2021  
CLAVE PRESUPUESTAL: 14069 156 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

AUTORIZACION DE LA COMISION

19/04/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: RAFAEL NAPOLEON HUERTA LOPEZ  
ADSCRITO A: LA UNIVERSIDAD DEL MAR  
CATEGORIA: TECNICO ASISTENTE  
LUGAR DE COMISION: JUCHITAN  
REGION: ISTMO

OBJETO: TOMAR FOTOGRAFIA AEREA DEL CAMPUS DE JUCHITAN

PERIODO DEL: 20/04/2021 AL 24/04/2021 300.00

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 MN)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR

Vehiculo Oficial ( X )      Autobus ( )      Otros ( X )      Especifique: RX86647



Vice-Rectoria  
de Administración

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

CONSTANCIA DE COMISION

UNISTMO Campus Juchitán A 20 DE abril DE 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO PERMANECIO DEL 20 de abril AL 20 de abril de 2021



SELLO X A

L.C. Carlos Rosgado Gómez  
Asistente de Vice-Rectoría Admvo.  
DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

NOTA: en caso de visitar 2 o mas lugares, utilizar el reverso con los mismos datos de esta constancia.

RECIBO OFICIAL

NUMERO: 19/04/2021

Recibi de la caja de la Unidad Administrativa la cantidad de \$300.00 Trescientos pesos 00/100 M.N)  
Por concepto de 1 días de viaticos para el desempeño de la comision autorizada.

RAFAEL NAPOLEON HUERTA LOPEZ  
HULR801014IB3

L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1294.40



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

F 978  
CIC-144  
a

216 Mayo

NÚMERO: /abrev/0053/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: RAFAEL NAPOLEON HUERTA LOPEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: MUESTREO DE AGUA PARA ANALISIS MICROBIOLÓGICO EN EL ARROYO LA ARENA SANTA MARIA HUATULCO  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 05/05/2021 AL 05/05/2021 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04953 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

FECHA: 05/05/2021



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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

SANTA MARIA HUATULCO A 05 DE MAYO DE 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 05 DE MAYO AL 05 DE MAYO DE 2021



**REGIDURÍA DE OBRAS PÚBLICAS**  
Mpio. Santa María Huatulco,  
Oax. Pochutla, Oax.  
2019-2021

**INGENIERO OSORIO GARCIA**  
REGIDOR DE OBRAS PÚBLICAS  
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/0053/2021  
FECHA: 05/05/2021

Recibí Efectivo

Entregué

*Buena x100=*

Autorizó

HULR010141B3

RAFAEL NAPOLEON HUERTA LOPEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*ingo*  
*1100-2*







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

*E-103 Junio*

NÚMERO: /abrev/0083/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/06/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: RICARDO DE LA PEÑA LEYVA CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADÉMICA LUGAR DE COMISIÓN: ESCOBILLA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: IDENTIFICAR LAS POSIBILIDADES DE REALIZAR UN PROYECTO ECOTURISTICO EN LA LOCALIDAD DE ESCOBILLA, TONAMECA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 17/06/2021 AL 17/06/2021 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
ESPECIFIQUE: .



SELO DE VICERECTORIA DE ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Escobilla, Santa María Tonameca* A *17 de Junio* DE *2021*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *17 de Junio* AL *17 de Junio* de 2021.



REPRESENTACION MUNICIPAL DE ESCOBILLA  
SELO  
Mpio Sta Ma Tonameca  
POCHUFLA, OAX.  
2819 - 2821

*Representante municipal  
Fortino Ramirez Alvarez*

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/0083/2021  
FECHA: 15/06/2021

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]*  
PELR7740168F8

RICARDO DE LA PEÑA LEYVA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*1200-2*



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

F-984  
010-144  
DE

E-220 Map

NÚMERO: /abrev/0064/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 31/05/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: RUTH CRUZ RIOS · CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UMAR - 4A6021  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ESCONDIDO  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REVISIÓN DE EVALUACIONES, ATENDER PROBLEMÁTICAS, APOYAR EN LAS ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO.  
ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 01/06/2021 AL 01/06/2021 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  
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, Oaxaca A 01 de Junio DE 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 01/Junio/2021 AL 01/Junio/2021.



SELLO  
Vice-Rectoría Académica  
Puerto Escondido

*[Signature]*  
Jefa de Gestión Académica  
Tania Leyva Fernández  
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/0064/2021  
FECHA: 31/05/2021

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]*  
CURR701022EM8  
RUTH CRUZ RIOS

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

1 Junio  
1340



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

*e-152 Junio*

NÚMERO: /abrev/0086/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 17/06/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: RUTH CRUZ RIOS  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ATENDER PROBLEMÁTICA, APOYAR EN ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO.  
ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 16/06/2021 AL 16/06/2021 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Puerto Escondido A 16 de junio DE 2021

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16/06/2021 AL 16/06/2021



Vice-Rectoría Académica  
Campus Puerto Escondido

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*Tania Leyva Fernández*  
Jefa del Departamento de Gestión Académica  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0086/2021  
FECHA: 17/06/2021

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]*  
CURRID1022EM8  
RUTH CRUZ RIOS

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*1220-5*



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

F. 980  
012  
CIE-144

033 Mayo

①

NÚMERO: /abrev/0054/2021  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 05/05/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO: SERGIO VASQUEZ MENDOZA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: DESCARGAR DATOS Y DAR MANTENIMIENTO A LA ESTACION MICROBIOLÓGICA UBICADA EN LA CAPITANIA DE PUERTO ESCONDIDO, OAXACA  
ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 07/05/2021 AL 07/05/2021 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04953 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



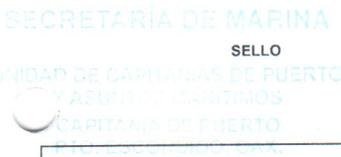
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Puerto Escondido Oax. A 07 de mayo DE 2021  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 07-05-21 AL 07-05-21

CAPITAN DE PUERTO  
FELIX AYALA CRESPO



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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0054/2021

FECHA: 05/05/2021

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

Buono x 100.00

Autorizó

VAMS711202CF0  
SERGIO VASQUEZ MENDOZA  
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

11002

