



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

*REC-0177 Nov/2023*

NÚMERO: /abrev/0287/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ADRIANA MARIBEL CASTRO GONZALEZ      CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO A - UMAR - 4A6020  
 ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION      LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO  
 REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR A LA DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA E INTERCULTURAL A ENTREGAR LAS SOLICITUDES DE RECONOCIMIENTO DE PERFIL DE ORDENANDELE PRESENTARSE CON: .  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 15/03/2023 AL 15/03/2023    CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
 MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO:      AUTOBUS( )      OTRO (X)  
 ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Ciudad de México*      A *15 de marzo*      DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *15 de marzo* AL *16 de marzo de 2023.*



SELO  
VIGERRECTORIA  
DE RELACIONES  
Y RECURSOS

*[Signature]*  
**Israel Ramirez**  
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/0287/2023

FECHA: 14/03/2023

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]*  
CAGX8105283N2

ADRIANA MARIBEL CASTRO GONZALEZ  
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

*95,735.28*



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

NÚMERO: /abrev/0288/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ADRIANA MARIBEL CASTRO GONZALEZ      CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO A - UMAR - 4A6020  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION      LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR A LA DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA E INTERCULTURAL A ENTREGAR LAS SOLICITUDES DE RECONOCIMIENTO DE PERFIL DE ORDENANDE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 16/03/2023 AL 16/03/2023      CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ciudad de México      A 16 de marzo      DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16 AL 16 de marzo de 2023.

S.E.P.  
DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
UNIVERSITARIA E INTERCULTURAL

**RECIBIDO**  
16 MAR. 2023  
SELLO

DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

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/0288/2023

FECHA: 14/03/2023

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]*  
CAGX8109283N2  
ADRIANA MARIBEL CASTRO GONZALEZ  
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-217  
CIC-25  
PE-0124 vef/2023

NÚMERO: /abrev/0038/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: AITOR AIZPURU -

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNR23

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 COMISION**



*Oaxaca de Juarez, Oaxaca* A *19 de enero* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *18-01-2023* AL *19-01-2023*

*[Handwritten signature]*  
Dr. Artemio Reyes Tascano  
Vice-Rector 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**

NÚMERO: /abrev/0038/2023

FECHA: 18/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*

AIAI740911-FE2

AITOR AIZPURU -

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

9/100.2



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

PE-0135 Mar/2023

NÚMERO: /abrev/0267/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: AITOR AIZPURU -

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICE -RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: PROMOCIONAR LA OFERTA EDUCATIVA DE LA UMAR.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: SANTA CRUZ HUATULCO.

PERÍODO DEL: 10/03/2023 AL 10/03/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

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**

Santa María Huatulco A 10 de marzo DE 2023

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

Municipio de Santa María Huatulco  
Dpto. Pochutla, Oax.



*[Handwritten Signature]*  
Prof. *[Name]*  
Director de Educación

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/0267/2023

FECHA: 08/03/2023

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 200 =*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

AIAI740911-FE2  
AITOR AIZPURU -  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

*4200 2*



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

CIE-25 F-214-2995  
F-215-518.62  
3503.62  
PE-0270 de 2023

NÚMERO: /abrev/0118/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 31/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALBERTA PACHECO DIAZ

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO A - UMAR - 4A6020

ADSCRIT. A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA DGESUI-MEXICO CON EL FIN DE HACER ENTREGA DE LAS SOLICITUDES DE APOYO A PERFIL DESEABLE 2023 (PRODEP).

ORDENANDELO PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 01/02/2023 AL 01/02/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: .



**CONSTANCIA DE COMISION**

Ciudad de México a 01 de febrero de 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 01 de febrero AL 01 de febrero de 2023

*Victor Hugo Osorio*

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/0118/2023

FECHA: 31/01/2023

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

*Botas x 302<sup>00</sup>*

*[Signature]*  
PADA850807NL1

ALBERTA PACHECO DIAZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

13,503.62



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

NÚMERO: /abrev/0119/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 31/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALBERTA PACHECO DIAZ

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO A - UMAR - 4A6020

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA DGESUI-MEXICO CON EL FIN DE HACER ENTREGA DE LAS SOLICITUDES DE APOYO A PERFIL DESEABLE 2023 (PRODEP).

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 02/02/2023 AL 02/02/2023 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 COMISION**

Ciudad de Mexico A 2 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02 de febrero AL 02 de febrero 2023

*[Signature]*  
Victor Hugo Osorio M

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/0119/2023

FECHA: 31/01/2023

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]*  
PADA050807NL1

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

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

F-153  
010-24

PEO124 01/2023



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

NÚMERO: /abrev/0044/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALBERTO LOZANO VAZQUEZ

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR23

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 COMISION

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 19 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18-01-2023 AL 19-01-2023



SELO  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Signature]*  
Dr. Artemio Reyes Lozano  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD UMAR

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

## RECIBO OFICIAL

NÚMERO: /abrev/0044/2023

FECHA: 18/01/2023

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

LOVA750324J70  
ALBERTO LOZANO VAZQUEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

4300.2



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

PE-0190 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0168/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 16/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALBERTO CANO HERNANDEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR REPRESENTANDO AL INSTITUTO DE INVESTIGACION DE TURISMO DE LA UMAR EN LOS FOROS TEMATICOS SECTORIALES PARA LA FORMULACION DEL PL. ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 16/02/2023 AL 16/02/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 16 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16 de Febrero AL 16 de Febrero de 2023



UNIVERSIDAD DEL MAR  
OAXACA  
CENTRO DE CAPACITACION  
TURISTICA  
DESPRENDER AQUI

*[Handwritten Signature]*  
Leonardo Sosa Ramos  
Coordinador

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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0168/2023

FECHA: 16/02/2023

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]*  
CAHA780405J19

ALBERTO CANO HERNANDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

4500-2



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

NÚMERO: /abrev/0169/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 16/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALBERTO CANO HERNANDEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR REPRESENTANDO AL INSTITUTO DE INVESTIGACION DE TURISMO DE LA UMAR EN LOS FOROS TEMATICOS SECTORIALES PARA LA FORMULACION DEL PL. ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 17/02/2023 AL 17/02/2023 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  
Vice-Rectoría de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 17 de Febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 17 de Febrero AL 17 de Febrero de 2023



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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0169/2023

FECHA: 16/02/2023

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]*  
CAHA780405J19

ALBERTO CANO HERNANDEZ

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.468  
cle-54

PE-02267 Feb 6/2023

1

NÚMERO: /abrev/0226/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALBERTO LOZANO VAZQUEZ

CATEGORÍA: TITULAR B - UMR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR EN LAS MESAS DE DISCUSION DEL FORO SECTORIAL DEL EJE DE BIENESTAR COMO PARTE DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/02/2023 AL 24/02/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNR22

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**

Salina Cruz, Oaxaca a 24 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24 AL 24 de febrero de 2023.



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/0226/2023

FECHA: 23/02/2023

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

*[Handwritten Signature]*

LOVA750324J70  
ALBERTO LOZANO VAZQUEZ  
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**

F-192  
018-25

PE-0192 cre/2023

NÚMERO: /abrev/0090/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 25/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALBERTO ANTONIO VAZQUEZ CRUZ

(1)

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UMAR - 4A6021

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA CAPACITACION DE ENLACES 2023 EN LA DIRECCION GENERAL DE TECNOLOGIAS E INNOVACION DIGITAL.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 26/01/2023 AL 26/01/2023 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:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**



VICE-RECTORÍA DE

RELACIONES Y RECURSOS

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 26 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 26-01-2023 AL 26-01-2023

*Jessica Romo 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**

NUMERO: /abrev/0090/2023

FECHA: 25/01/2023

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.

Buroo x 300.00

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
VACA680610UYA  
ALBERTO ANTONIO VAZQUEZ CRUZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

11,300.00



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

*PE-0180 Marzo/2023*

NÚMERO: /abrev/0285/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALEJANDRA TORRES ARIÑO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADÉMICA  
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004  
LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR MATERIALES Y REACTIVOS DE APOYO Y PERSONAL ACADÉMICO QUE PARTICIPARA EN LA CAMPAÑA JCFINP2303 DE INAPESCA EN EL GOLFO DE TEHU  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 14/03/2023 AL 14/03/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04982 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**

Embarcadero Sta Cruz Huatulco a 14 de marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 140323 AL 140323

B/I DR. JORGE CARRANZA FRASER

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

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

*[Handwritten Signature]*

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/0285/2023

FECHA: 14/03/2023

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]*  
TOAA730310AM6

ALEJANDRA TORRES ARIÑO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*1372 =*



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

PE-0137 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0141/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 13/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALFREDO GALLARDO COLLI

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: FORO SECTORIAL PARA EL PLAN DE DESARROLLO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 13/02/2023 AL 13/02/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

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**

Instituto Tecnológico del Valle de Oaxaca, Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca, 13 de febrero 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13 AL 13 de febrero de 2023.



INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DE OAXACA

**SUBDIRECCIÓN**  
**ACADÉMICA**

*[Signature]*  
ARON MARTINEZ GUTIERREZ  
SUBDIRECTOR 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/0141/2023

FECHA: 13/02/2023

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

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

*Buena x 300.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
OAXACA7602222S5

ALFREDO GALLARDO COLLI  
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

41,300.2



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

NÚMERO: /abrev/0142/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 13/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALFREDO GALLARDO COLLI  
ADSCRITO A LA: VICE -RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: FORO SECTORIAL PARA EL PLAN DE DESARROLLO.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 14/02/2023 AL 14/02/2023 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:



**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**

Instituto Tecnológico del Valle de Oaxaca, Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca, 14 DE febrero 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14 AL 14 de febrero de 2023.



**INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DE OAXACA**

**SELLO  
SUBDIRECCIÓN  
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]*  
MARTINEZ  
ARON GUTIERREZ  
SUBDIRECTOR ACADÉMICO

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0142/2023

FECHA: 13/02/2023

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]*  
GACAT7602222S5  
ALFREDO GALLARDO COLLI

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-438  
110-54  
PE-0273 Feb/2023

①

NÚMERO: /abrev/0210/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALFREDO GALLARDO COLLI  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTACION DE EJEMPLARES DE LANGOSTINO MALAYO, REPRODUCTORES Y JUVENILES, COMO ALTERNATIVA PARA LA DIVERSIFICACION DE CULTIVOS EN EL EST  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 23/02/2023 AL 23/02/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RX86647 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



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 COMISION**

Oaxaca de Juárez, Oax a 23 febrero DE 2023

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



Oaxaca de Juárez  
Patrimonio cultural de la humanidad  
2022 - 2024

**DIRECCIÓN DE  
DESARROLLO  
ECONÓMICO  
Y SOLIDARIO**

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 y Cargo y Firma de la Autoridad,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0210/2023

FECHA: 23/02/2023

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 400<sup>00</sup>

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
GACA760222255  
ALFREDO GALLARDO COLLI  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

~00917



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

(1)

NÚMERO: /abrev/0211/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 23/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALFREDO GALLARDO COLLI

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE -RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTACION DE EJEMPLARES DE LANGOSTINO MALAYO, REPRODUCTORES Y JUVENILES, COMO ALTERNATIVA PARA LA DIVERSIFICACION DE CULTIVOS EN EL EST. ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/02/2023 AL 24/02/2023 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 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 24 de febrero DE 2023

HAGO CONSTANCIA QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24 febrero AL 24 febrero



Oaxaca de Juárez  
Patrimonio cultural de la humanidad  
2022 - 2034

*[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.

DIRECCIÓN DE  
DESARROLLO  
ECONÓMICO  
Y SOLIDARIO

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0211/2023  
FECHA: 23/02/2023

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
SACA760222236  
ALFREDO GALLARDO COLLI  
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**

*Prot. PE-0298 Mar/2023*

ENSIVO DE LANGOSTINO MALAYO EN COMUNIDADES RURALES DE SAN PEDRO PUCHTLA, OAX., PARA EL AUTOCONSUMO Y ABASTO POPULAR.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

NÚMERO: /abrev/0317/2023

FECHA: 27/03/2023

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALFREDO GALLARDO COLLI CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: VERACRUZ  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION DE TRABAJO CON DR. CARLOS IVAN PEREZ ROSTRO, INVESTIGADOR DEL ITBOCA QUE PARTICIPARA EN EL PROYECTO, PARA LA SELECCION Y TRASLADO D  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIODO DEL: 28/03/2023 AL 30/03/2023 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:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Manlio Placio Alfaro Mer A 30 marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 28 marzo AL 30 marzo



COLEGIO DE POSTGRUADOS  
CAMPOS VERACRUZ

*[Signature]*  
Dra. Verónica Rango Reynoso  
Directora Colegio Postgraduados Veracruz  
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/0317/2023

FECHA: 27/03/2023

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
GACA760222295  
ALFREDO GALLARDO COLLI  
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

*914,530.42*



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

F-218  
010-25

PE-0230 del 2023

1

NÚMERO: /abrev/0107/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALMA DELIA RAMIREZ FIGUEROA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

FECHA: 27/01/2023

ADSCRITO A LA: VICERECTORÍA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTENCIA A EVENTO DE APERTURA DE PRACTICAS DE ENFERMERIA MATERNO-INFANTIL Y GINECO-OBSTETRICIA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

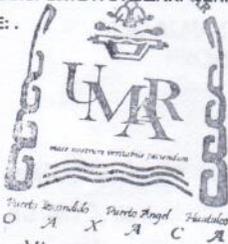
PERÍODO DEL: 30/01/2023 AL 30/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**



Santa Maria Huatulco

A 30 de enero

DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 30 de enero 2023 AL 30 de enero del 2023

**OAXACA**

GOBIERNO DEL ESTADO

HOSPITAL

COMUNITARIO

SANTA MARÍA

HUATULCO

SECRETARÍA DE SALUD  
SERVICIOS DE SALUD DE 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]*  
FER Maira Lopez Ros  
Enc de Enfermería

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

2022 - 2028

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0107/2023

FECHA: 27/01/2023

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 436.90

Autorizó

RAFA82052SHW9

ALMA DELIA RAMIREZ FIGUEROA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7596.90



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

F.123  
010-21

PE-061 tre/2023

NÚMERO: /abrev/0015/2023  
FECHA: 11/01/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: AMADO JIMENEZ JACINTO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL VICE-RECTOR DE ADMINISTRACION L.C.E. JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA A LA CD. DE OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 12/01/2023 AL 12/01/2023 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:

(1)

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

FECHA: 11/01/2023



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**

Oaxaca de Juárez a 12 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12 de enero de 2023

SECRETARÍA DE FINANZAS  
SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN PÚBLICA  
DESARROLLO Y CONTROL DE LA  
RECURSOS HUMANOS  
2022-2028  
OAXACA

**RECIBIDO**

FIRMA	HORA
SELLO	
Recibió:	

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/0015/2023  
FECHA: 11/01/2023

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

*[Handwritten Signature]*  
JJA6909132C2  
AMADO JIMENEZ JACINTO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*7300-2*



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

F-139  
CIC-24

PE-070 6/1/2023

1

NÚMERO: /abrev/0022/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 13/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: AMADO JIMENEZ JACINTO CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: SANTO DOMINGO BARRIO ALTO  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL DR. JOSE GUADALUPE GAMBOA ALVARADO Y ALUMNOS A SANTO DOMINGO BARRIO ALTO ETLA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 16/01/2023 AL 18/01/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:TLU4377 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

SIO. DOMINGO BARRIO ALTO ETLA 17 ENERO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16/01/2023 AL 18/01/2023

**rancho Ana Laura**  
R.F.C. RAL910304K35  
**Rancho Ana Laura, S.A. de C.V.**  
Av. Juárez No. 1, Sto. Domingo Barrio Alto, Etlá, Oax. México.  
Tel. 951 144 6425 BELLO 951 103 9452  
agro\_al@yahoo.com.mx

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/0022/2023

FECHA: 13/01/2023

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

Bueno x 1,884-18

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

JJA809132C2

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

me  
11,875.2  
1,884-18



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

F. 198  
CIC-25

PE-025 de feo 23

NÚMERO: /abrev/0096/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 26/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: AMADO JIMENEZ JACINTO

(1)

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 DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR A UN CURSO DE CAPACITACION EN LA CD. OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 27/01/2023 AL 27/01/2023 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  
Vice-Rectoría  
de Administración

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

TRAYECTO DE CABALLA, OAXACA A 27 DE ENERO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27/01/2023 AL 27/01/2023



OAXACA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
SUBSECRETARÍA DE AUDITORÍA Y  
SUPERVISIÓN EN OBRA  
DIRECCIÓN DE CONTROL  
INTERNO DE LA  
GESTIÓN PÚBLICA  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
TRANSACCIONES Y PAGOS  
2022 - 2026

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

Ing. Leticia Araceli Romo Hernández  
Jefe del Departamento de Evaluación de la  
Gestión Pública

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0096/2023

FECHA: 26/01/2023

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

13002



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

F-219  
Clc-25  
PE-0036 cre/0023

NÚMERO: /abrev/0109/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: AMADO JIMENEZ JACINTO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A LA L.C.P. GABRIELA BARRAGAN MARTINEZ A LA CD. DE OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 30/01/2023 AL 30/01/2023 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:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice-Rectoría  
Requisitar sin desprender  
de Administración

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

OAXACA DE JUAREZ OAX. A 30 DE ENERO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 30/01/2023 AL 30/01/2023



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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0109/2023  
FECHA: 27/01/2023

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

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

7300.2



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

F-421  
CIE-54

PE-0240 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0187/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 20/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: AMADO JIMENEZ JACINTO

①

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 LA JEFA DEL DPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS CP. SOLEDAD AVILA GONZALEZ A LA CD. DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 21/02/2023 AL 21/02/2023 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:



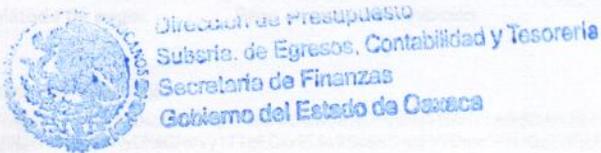
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITARIO SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Reyes Manfrecan A 21 febrero DE 2023

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



SELLO

Lic. Pascual Hernandez Canseco  
Jefe de Departamento de Presupuesto A

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0187/2023

FECHA: 20/02/2023

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.

Bucuro x 300.00

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

JJA6909132C2  
AMADO JIMENEZ JACINTO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

7300-2



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

F-439  
010-54

PE-0274 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0214/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/02/2023

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: TRASLADAR AL PROFESOR INVESTIGADOR DR. ALFREDO GALLARDO COLLI Y AL TÉCNICO ASISTENTE.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 23/02/2023 AL 23/02/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

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 OAX A 23 DE FEB DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23/02/2023 AL 23/02/2023



SELO  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Signature]*  
Jessica Romero 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**

NUMERO: /abrev/0214/2023

FECHA: 23/02/2023

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 400 :-*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
J1JAB09132C2

AMADO JIMENEZ JACINTO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*\$400.-*



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

NÚMERO: /abrev/0215/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 23/02/2023

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: TRASLADAR AL PROFESOR INVESTIGADOR DR. ALFREDO GALLARDO COLLI Y AL TECNICO ASISTENTE.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/02/2023 AL 24/02/2023 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**  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL OAXACA DE JUAREZ OAX A 24 DE FEB DE 2023  
DEL 24/02/2023 AL 24/02/2023



**VICE-RECTORÍA DE RELACIONES Y RECURSOS**

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0215/2023

FECHA: 23/02/2023

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]*  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

JJA6909132C2  
AMADO JIMENEZ JACINTO

*[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**

PE-0153 46w/2023

NÚMERO: /abrev/0275/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 10/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: AMADO JIMENEZ JACINTO

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: HUAJUAPAM DE LEON

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PROFESORES INVESTIGADORES A HUAJUAPAN DE LEON, OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 12/03/2023 AL 12/03/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

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**

HUAJUAPAN DE LEON, OAX.

A 12 DE MARZO

DE 2023.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12 DE MARZO AL 12 DE MARZO 2023.



SELLO

VICE-RECTORIA  
ADMINISTRATIVA

L.C.P. JAVIER JOSE RUIZ SANTIAGO  
VICE-RECTOR DE ADMINISTRACION UTM

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/0275/2023

FECHA: 10/03/2023

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]*  
JJA690413202  
AMADO JIMENEZ JACINTO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

7700-2



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

NÚMERO: /abrev/0276/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 10/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: AMADO JIMENEZ JACINTO

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: HUAJUAPAM DE LEON

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PROFESORES INVESTIGADORES A HUAJUAPAN DE LEON, OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 13/03/2023 AL 14/03/2023 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  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

HUAJUAPAN DE LEON, OAX.,

A 14 DE MARZO

DE 2023.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13 DE MARZO AL 14 DE MARZO DE 2023.



SELO  
VICE-RECTORIA  
ADMINISTRATIVA

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

L.C.P. JAVIER JOSE RUIZ SANTIAGO  
VICE-RECTOR DE ADMINISTRACION UTM

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0276/2023

FECHA: 10/03/2023

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]*  
JJA6909132CZ  
AMADO JIMENEZ JACINTO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD



Proyecto  
321313

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

NÚMERO: /abrev/0319/2023

ENSIVO DE LANGOSTINO MALAYO EN COMUNIDADES RURALES DE SAN PEDRO PUCHUTLA, OAX., PARA EL AUTOCONSUMO Y ABASTO POPULAR.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 27/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: AMADO JIMENEZ JACINTO

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: VERACRUZ

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL DR. ALFREDO GALLARDO COLLI Y AL MC. PABLO TORRES HERNANDEZ A BOCA DEL RIO VERACRUZ.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 28/03/2023 AL 30/03/2023 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  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Manlio Flovio Attamirans Ver., A 30 marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 28 marzo AL 30 marzo



COLEGIO DE POSTGRADUADOS  
CAMPUS VERACRUZ

*[Handwritten Signature]*  
Dra. Verónica Langs Reynoso  
Directora Colegio Postgraduados  
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/0319/2023

FECHA: 27/03/2023

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

*[Handwritten Signature]*  
JJA690913202  
AMADO JIMENEZ JACINTO

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



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

F-166  
CIC-24  
PE-0124 6/2/2023

NÚMERO: /abrev/0059/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANA ISABEL RAMIREZ TRUJILLO

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO A - UMAR - 4A6020

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR23 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**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 14 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18-01-2023 AL 19-01-2023



SELLO DE VICE-RECTORIA DE

RELACIONES Y RECURSOS

*Dr. Antonio Reyes Tascón*  
Vice-Rector 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**

NÚMERO: /abrev/0059/2023

FECHA: 18/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

RATX920717JP6

ANA ISABEL RAMIREZ TRUJILLO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

4300



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

RE-087 Mar/2023

NÚMERO: /abrev/0265/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANA ISABEL RAMIREZ TRUJILLO

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO A - UMAR - 4A6020

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: PROMOCIONAR LA OFERTA EDUCATIVA DE LA UMAR.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: SANTA CRUZ HUATULCO.

PERÍODO DEL: 09/03/2023 AL 10/03/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Santa María Huatulco, Oaxaca 09 Marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 09 AL 10 Marzo 2023



DIRECCIÓN DE  
EDUCACIÓN  
SELO  
Municipio de Santa María Huatulco  
Dito Pochutla, Oax. DESPRENDER AQUI

Prof. *Fernando Sojano García*  
Director de Educación

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0265/2023

FECHA: 08/03/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
RATX920717JP6

ANA ISABEL RAMIREZ TRUJILLO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7400.00



F196  
010-25

PE-0223 ene/2023

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

(1)

NÚMERO: /abrev/0094/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 26/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANA LAURA RAMIREZ ORTIZ  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA CAPACITACION EN MATERIA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 27/01/2023 AL 27/01/2023 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  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

TLALIXTAC DE CABEERA, OAXACA A 27 DE ENERO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27/01/2023 AL 27/01/2023



**OAXACA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
SUBSECRETARÍA DE AUDITORÍA Y  
SUPERVISIÓN DE LA CUENTA PÚBLICA  
DIRECCIÓN DE CONTROL  
INTERNO DE LA  
GESTIÓN PÚBLICA  
SECRETARÍA DE HONESTIDAD,  
TRANSPARENCIA Y COMISIÓN PÚBLICA  
2022 - 2025

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

Ing. Leticia Ansel Ramirez Hernandez  
Jefa del Departamento de Evaluación de la Gestión  
Pública

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0094/2023  
FECHA: 26/01/2023

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

RAOA940219GR4  
ANA LAURA RAMIREZ ORTIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

+300.00



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

F-205  
CIC-25  
PC-0231 Cre/2023

1

NÚMERO: /abrev/0104/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANDRES GARCIA REYES

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

FECHA: 27/01/2023

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SANTOS REYES NOPALA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: APERTURA DE ACTIVIDADES DE PRACTICA CLINICA DE BASES DE ENFERMERIA CLINICA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 30/01/2023 AL 30/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS 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 COMISION**

Santos Reyes Nopala A 30 DE Enero

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 30/01/2023 AL 30/01/2023



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

Enfi: Mania Dolores Perezlatares

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0104/2023

FECHA: 27/01/2023

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

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

Bueno x 200 =

Ag. Reyes

GARA9301066SA  
ANDRÉS GARCÍA REYES  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Signature]

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7450.2



F. 481

REC-0292 Feb/2023

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

①

NÚMERO: /abrev/0209/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 23/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANDRES GARCIA REYES  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
LUGAR DE COMISIÓN: SANTOS REYES NOPALA

OBJETO DE LA COMISIÓN: CLAUSURA DE ACTIVIDADES DE PRACTICA CLINICA DE BASES DE ENFERMERIA CLINICA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/02/2023 AL: 24/02/2023 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

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Santos Reyes Nopala a 24 DE Febrero

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24/02/2023 AL 24/02/2023



OAXACA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2023-2025

DIRECCIÓN SANITARIA No. 01

"COSTA"

HOSPITAL COMUNITARIO

SANTOS REYES NOPALA

REC-0292

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Handwritten signature]*  
Inf. Maria Dolores Perez Cortes

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0209/2023

FECHA: 23/02/2023

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 101.09

Autorizó

*[Handwritten signature]*

GARA9301066SA

ANDRES GARCIA REYES

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

4350-2  
BO-1534



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

F. 155  
010-24

PE 0124 cre/2023

NÚMERO: /abrev/0046/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANGEL QUINTERO SANCHEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNR23

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

de la Vice Rectoría de Administración

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 18 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

18-01-2023

AL

19-01-2023



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

VICE-RECTORÍA DE RELACIONES Y RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

Dr. Artemio Kays Toscano  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
UMAR

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

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0046/2023

FECHA: 18/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Bueno x 100 =

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

QUSA89080125A

ANGEL QUINTERO SANCHEZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7100



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

NUMERO : /abrev/0002/2023  
CLAVE PRESUPUESTAL: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

AUTORIZACION DE LA COMISION

04/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
ADSCRITO A; LA UNIVERSIDAD DEL MAR

CATEGORIA: CHOFER "B"-UMAR-4A6012  
LUGAR DE COMISION: OAXACA DE JUAREZ, OAX.  
REGION: VALLES CENTRALES

OBJETO: TRASLADAR AL VICE-RECTOR DE ADMINISTRACION L.C.E. JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA A LA CD. DE OAXACA.

PERIODO DEL : 05/01/2023 AL 05/01/2023 CUOTA DIARIA \$ 300.00  
(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR:  
Vehículo Oficial ( X ) Autobus ( ) Otros ( ) Especifique: RX86267



Vice-Rectoria

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

CONSTANCIA DE COMISION

Oaxaca de Juárez A 5 DE enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO PERMANECIO DEL  
05 de enero de 2023  
Dirección de Presupuesto  
Subaría. de Egresos, Contabilidad y Tesorería  
Secretaría de Finanzas  
Gobierno del Estado de Oaxaca

SELLO

Reinaldo Hernández Anseco.  
Jefe de Departamento Peps. A.  
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 : /abrev/0001/2023  
04/01/2023

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

ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
RAPA6608189Q6

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

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



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

NUMERO : /abrev/0012/2023  
CLAVE PRESUPUESTAL: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

AUTORIZACION DE LA COMISION

09/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
ADSCRITO A; LA UNIVERSIDAD DEL MAR

CATEGORIA: CHOFER "B"-UMAR-4A6012  
LUGAR DE COMISION: OAXACA  
REGION: VALLES CENTRALES

OBJETO: TRASLADAR AL DR. HECTOR SANTIAGO ROMERO Y A ALUMNOS A DIFERENTES LUGARES DEL ESTADO DE OAXACA.

OTROS LUGARES: CHACALAPA- OS REYES-SAN ANDRES PAXTLAN SALINAS-GUILA-SAN FRANCISCO TANIVET-YAGUL-MITLA-HIERBE EL AGUA\_CD DE OAXACA,SAN SEBASTIAN DE LAS GRUTAS-JUCHATENGO.

PERIODO DEL : 10/01/2023 AL 12/01/2023 CUOTA DIARIA \$ 300.00  
(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR:

Vehiculo Oficial ( X ) Autobus ( ) Otros ( ) Especifique: 6MNR23



Vice-Rectoria

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

CONSTANCIA DE COMISION

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



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

CASA DE SALUD  
BARRIO EL ALACRAN  
SANTIAGO LA GALERA  
CANDELARIA LOXICHA.

SELLO

Margarita Carca Mijangas  
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 : /abrev/0012/2023  
09/01/2023

Recibi de la caja de la Unidad Administrativa la cantidad de \$900.00 (Novecientos pesos 00/100 M.N)  
Por concepto de 3 dias de viaticos para el desempeño de la comision autorizada.

ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
RAPA6608189Q6

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

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



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

F-169  
010-24

PE-0124 cre/2023

NÚMERO: /abrev/0062/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO

CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR A LA CD. OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR23

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**

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 18 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

18-01-2023 AL 19-01-2023



VICE-RECTORÍA DE RELACIONES Y RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Signature]*  
Dr. Artemio Reyes Loscano  
Vice-rector de Relaciones y Recursos  
UMAR

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0062/2023

FECHA: 18/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

13000 x 300''

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
RAPA6608189Q6  
ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

177,039.92



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

F-179  
010-25  
PEO160, 0181, 0191  
ere/2023

NÚMERO: /abrev/0081/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 20/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO (1)  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO EN EL TRASLADO DE EQUIPO A LAS INSTALACIONES DEL CECAT CAMPUS OAXACA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 23/01/2023 AL 24/01/2023 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

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 24 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23/01/2023 AL 24/01/2023



VICE-RECTORÍA DE

RELACIONES Y RECURSOS

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

*[Signature]*  
Rosa Garcia Garcia  
Aux. Administrativo  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0081/2023  
FECHA: 20/01/2023

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 2,651.68*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
RAFA6608189Q6  
ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

6,446.78



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

PE-0122, 0136 Feb 16  
PE-0202 Feb 16

NÚMERO: /abrev/0127/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 10/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO

CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A LA RECTORA MTRA. MARIA DE LOS ANGELES PERALTA ARIAS.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 13/02/2023 AL 17/02/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: TLZ3430

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

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 17 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13-02-2023 AL 17-02-2023



SELO  
VICE-RECTORIA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Handwritten Signature]*  
Jessica Ramirez 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

NUMERO: /abrev/0127/2023

FECHA: 10/02/2023

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.

Buono x 1,681.16

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

RAPA6608189Q6

ARMANDO RAMIREZ PINACHO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

17779771



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

PE-0238 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0190/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO

CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ESCONDIDO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A LA RECTORA MTRA. MARIA DE LOS ANGELES PERALTA ARIAS.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 21/02/2023 AL 21/02/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLZ3430

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

UMAR, CAMPUS PUERTO ESCONDIDO A 21 DE FEBRERO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21 DE FEBRERO AL 21 DE FEBRERO



SELO  
Vice-Rectoría Administrativa  
Campus Puerto Esc.

HÉCTOR RAMÍREZ 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/0190/2023

FECHA: 21/02/2023

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

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

Buena x 1,026.19

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

94,419.54  
1,422.02



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

NÚMERO: /abrev/0191/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO

CATEGORÍA: CHOFER B - UMR - 4A6012

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A LA RECTORA MTRA. MARIA DE LOS ANGELES PERALTA ARIAS.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 22/02/2023 AL 22/02/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLZ3430

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría  
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 \_\_\_\_\_



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

Lucia Andrea Delasco Pérez  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Señora de Rec. Humanos  
DESPRENDER AQUI

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0191/2023

FECHA: 21/02/2023

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

ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
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**

NÚMERO: /abrev/0192/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO

①

CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SANTOS REYES NOPALA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A LA RECTORA MTRA. MARIA DE LOS ANGELES PERALTA ARIAS.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 23/02/2023 AL 23/02/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: TLZ3430

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Santos Reyes Nopala a 23 DE Febrero

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



**DIRECCIÓN  
CAMPUS NOPALA**

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0192/2023

FECHA: 21/02/2023

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

*[Handwritten Signature]*  
RAPAG00878966  
ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
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**

*PE-084 Nov/2023*

NÚMERO: /abrev/0263/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: IR A DEJAR EL VEHICULO PLACAS 6MNR22 A SERVICIO A LA CD. DE OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 09/03/2023 AL 09/03/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR22 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 Juarez, Oaxaca* A *09 de marzo* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *04-03-2023* AL *04-03-2023*



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

*Jessica Romero 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/0263/2023

FECHA: 08/03/2023

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]*  
R/PA6608189Q6  
ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*4720-2*



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

FE-0203, 0210 Marzo

NÚMERO: /abrev/0294/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012  
 ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
 REGIÓN: VALLES CENTRALES  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL VICE-RECTOR DE ADMINISTRACION L.C.E. JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA A LA CD. DE OAXACA.  
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 16/03/2023 AL 17/03/2023 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 Juárez, Oaxaca a 16 de Marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16/03/2023 AL 17/03/2023



SELLO  
VICE-RECTORÍA DE RELACIONES Y RECURSOS  
DESPRENDER AQUI

*[Signature]*  
Jaquelin Berenice Ortiz Salgado  
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**

NUMERO: /abrev/0294/2023  
FECHA: 15/03/2023

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]*  
RAPA6608489Q6  
ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
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

71,320.-



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

NÚMERO: /abrev/0297/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
 ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
 REGIÓN: VALLES CENTRALES  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL VICE-RECTOR DE ADMINISTRACION L.C.E. JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA A LA CD. DE OAXACA.  
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 18/03/2023 AL 18/03/2023 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  
REQUISITARIO SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 18 de marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18-03-2023 AL 18-03-2023



SELO  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Handwritten Signature]*  
Jesús García García  
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

NÚMERO: /abrev/0297/2023

FECHA: 21/03/2023

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]*  
RAPAC008439Q6  
ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
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**

PE-0255 Marzo

NÚMERO: /abrev/0301/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 22/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: IR POR MATERIAL DE LIMPIEZA Y DE OFICINA A LA CD DE OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 23/03/2023 AL 23/03/2023 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:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice-Rectoría

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

de Administración

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez Oaxaca A 23 de marzo DE 2023.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23/03/2023 AL 23/03/2023.



VICE-RECTORÍA SELO  
RELACIONES Y RECURSOS

*Maibet*  
Maibet Hdez Lopez  
Aux: Admon Vice-rectoria  
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/0301/2023

FECHA: 22/03/2023

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

*Armando Ramirez Pinacho*  
RAPA6608189Q6  
ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

76,227.57



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

PE-0285 Mar 20

NÚMERO: /abrev/0316/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO

CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL DR. ANTONIO LOPEZ SERRANO Y ALUMNOS A BAHIAS DE HUATULCO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 27/03/2023 AL 27/03/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR23

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría  
de la Dependencia o Entidad  
de Administración  
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 \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

B/I DR. JORGE CARRANZA FRASER

IMO 9675054  
XCAF8  
INAPESCA ARQUEO:1774 GT

SELLO

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

*[Handwritten signature]*

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0316/2023

FECHA: 24/03/2023

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]*  
BAPA660016906  
ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

100-2



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

NÚMERO: /abrev/0337/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 29/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO

CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PROFESORAS INVESTIGADORAS Y ALUMNOS A BAHIAS DE HUATULCO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 31/03/2023 AL 31/03/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR21 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**

BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO A 31 DE MARZO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 31/03/23 AL 31/03/23



SELLO

*Libra Gpe Medy A  
Adm. Soc. Médica*

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/0337/2023

FECHA: 29/03/2023

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

RAPA608189Q6

ARMANDO RAMIREZ PINACHO

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**

NÚMERO: /abrev/0341/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 30/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO

CATEGORÍA: CHOFER B - UMR - 4A6012

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: IR POR MATERIAL DE LIMPIEZA Y DE OFICINA A LA CD DE OAXACA.

ORDENANDELE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/03/2023 AL 24/03/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Ciudad de Juárez, Coah.,* A *24 de marzo* DE *2023*  
*240323* AL *240323*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL



SELO  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0341/2023

FECHA: 30/03/2023

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]*  
RAPA6608169Q6  
ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
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**

*PE-0324 Marzo*

NÚMERO: /abrev/0342/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 30/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO

CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ESCONDIDO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: PERNOTAR EN LA UMAR PUERTO ESCONDIDO, PARA SALIDA DE COMISION EL 31/03/2023.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 30/03/2023 AL 30/03/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS(X)

OTRO ( )

ESPECIFIQUE: 6MNR21



**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 30 DE MARZO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 30 DE MARZO 2023 AL 30 DE MARZO DE 2023



**SÉLLO**  
Vice-Rectoría de Administración

*[Signature]*  
**MARTHA SANTIAGO LOPEZ**  
SECRETARIA DE VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
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/0342/2023

FECHA: 30/03/2023

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]*  
RAPA6609189Q6  
ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
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

*9300-2*



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

F 194  
CIE-25

PE-0221 Ene/2023

NÚMERO: /abrev/0097/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 26/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO GABRIEL GALVAN CRUZ  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA APERTURA DE PRACTICAS CLINICAS DE "ENFERMERIA DE CUIDADOS INTENSIVOS" QUE TENDRA LUGAR EN EL HOSPITAL GENERAL "DR. AURELIO VALDI" ORDENANDELE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 27/01/2023 AL 27/01/2023 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 27 de Enero DE 2023

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



Gobierno del Estado

**SALUD**

Servicios de Salud de Oaxaca:  
Hospital General  
"Dr. Aurelio Valdivieso"  
Coordinación de Enseñanza e  
Investigación de Enfermería

*[Signature]*  
EEP YAREKATHA Y DIEGO SOLÍS  
COORDINADORA DE ENSEÑANZA DE ENFERMERÍA  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0097/2023  
FECHA: 26/01/2023

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

Buena x 300<sup>00</sup>

Autorizó

*[Signature]*

GACA910206A35  
ARMANDO GABRIEL GALVAN CRUZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

CACA910206

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

9900 =



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

PE-0121 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0140/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 13/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO GABRIEL GALVAN CRUZ

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC

REGIÓN: PAPALOAPAM

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA CAPACITACION EN EL MANEJO ADECUADO DE PIZARRON ELECTRONICO IMPARTIDO POR EL PERSONAL TECNICO Y DOCENTE DE LA CLINICA UNIVEI

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 13/02/2023 AL 14/02/2023 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 de  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

San Juan Bautista Tuxtepec, Oaxaca a 14 de Febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13 de Febrero 2023 AL 14 de Febrero 2023



VICE-RECTORIA  
ACADEMICA

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]*  
Mc. Héctor López Arjuna  
VICE-RECTOR ACADEMICO  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0140/2023

FECHA: 13/02/2023

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]*  
CAGAR10296A35  
ARMANDO GABRIEL GALVAN CRUZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

71,393.14



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

F. 437  
CIC. 54  
FE-0271 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0208/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO GABRIEL GALVAN CRUZ  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

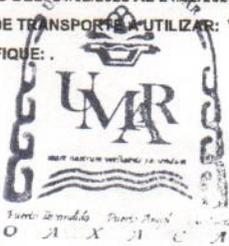
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL CIERRE DE PRACTICAS CLINICAS DE "ENFERMERIA DE CUIDADOS INTENSIVOS" EN EL HOSPITAL DR. AURELIO VALDIVIESO, OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 24/02/2023 AL 24/02/2023 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 24 de Febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24/02/2023 AL 24/02/2023



Gobierno del Estado  
**SALUD**

Servicios de Salud de Oaxaca  
Hospital General  
"Dr. Aurelio Valdivieso"  
Coordinación de Enseñanza e  
Investigación de Enfermería.



**EEP YARELI NATHALY DIEGO SOLÍS  
COORDINADORA DE ENSEÑANZA DE ENFERMERÍA**

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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0208/2023  
FECHA: 23/02/2023

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 290.00

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
GACA910208A35  
ARMANDO GABRIEL GALVAN CRUZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1890.2

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

F-185  
CIC-25  
PE-0174 CRE/2023

NÚMERO: /abrev/0083/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 23/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARTEMIO MARTINEZ AQUINO

CATEGORÍA: OFICIAL DE MANTENIMIENTO - UMAR - 4A6025

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR TRABAJOS DE MANTENIMIENTO EN LAS OFICINAS DEL CECAT CAMPUS OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 23/01/2023 AL 27/01/2023 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

Oaxaca de Juarez Oaxaca A 27 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23/01/2023 AL 27/01/2023



SELLO  
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]  
Leonardo Sosa Ramos  
Coordinador CECAT

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0083/2023

FECHA: 23/01/2023

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.

Bono x 1500.00

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]

MAAA741119T46

ARTEMIO MARTINEZ AQUINO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Signature]

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

11.500.2



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

F-213  
CIC-25  
RE-0257 de/2023

NÚMERO: /abrev/0115/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 30/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARTEMIO MARTINEZ AQUINO  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR TRABAJOS DE MANTENIMIENTO EN LAS OFICINAS DEL CECAT CAMPUS OAXACA.  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 31/01/2023 AL 03/02/2023 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:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 03 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 31-01-2023 AL 03-02-2023



SELLO  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Signature]*  
Dr. Artemio Reyes Tascara  
Vice-Rector 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/0115/2023

FECHA: 30/01/2023

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

MAAA741119T46  
ARTEMIO MARTINEZ AQUINO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

711200.2

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

PE-0124 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0128/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 10/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: BALTAZAR CHAVEZ VICENTE

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA CATARINA JUQUILA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: EXPONER LA OFERTA EDUCATIVA DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR EN INSTITUCIONES DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 12/02/2023 AL 12/02/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04951

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Puerto Escondido, Oaxaca A 12 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12/02/2023 AL 12/02/2023



Vice-Rectoría Académica  
Campus Puerto Escondido

Tania Leyva Fernández  
Gestión Académica Puerto Escondido  
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/0128/2023

FECHA: 10/02/2023

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 1600<sup>00</sup>*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
CAVB941111HG1

BALTAZAR CHAVEZ VICENTE  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

15,249.67



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

NÚMERO: /abrev/0129/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

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

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039  
LUGAR DE COMISIÓN: SANTA CATARINA JUQUILA

FECHA: 10/02/2023  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
ESTADO DE OAXACA  
PRESIDENTE DEL INSTITUTO  
DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

OBJETO DE LA COMISIÓN: EXPONER LA OFERTA EDUCATIVA DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR EN INSTITUCIONES DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 13/02/2023 AL 17/02/2023 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:



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**

Santa Catarina Juquila a 13 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13 de febrero AL 17 de febrero de 2023



SANTA CATARINA JUQUILA, OAX.  
SECRETARIA DE EDUCACION PÚBLICA  
SECRETARIA DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR  
DIRECCION GENERAL DEL BACHILLERATO  
PREPARATORIA FEDERAL POR COOPERACION  
RUFINO TAMAYO  
C.C.T. 205BC2171  
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]*  
Yescenia Diaz Avendaño  
CONTROL ESCOLAR  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0129/2023

FECHA: 10/02/2023

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

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



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

F. 484

PE-0322 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0238/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
 DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: BALTAZAR CHAVEZ VICENTE

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: BARRIO DE LA SOLEDAD

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: HABLAR DE LA OFERTA EDUCATIVA DE LA UMAR.

ORDENANDELO PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 28/02/2023 AL 28/02/2023 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:



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**

Barrio de la Soledad, Oax., a 28 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

28

AL

28 febrero 2023



DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN

Municipio  
El Barrio de la Soledad  
Dtto. Juquila, Oaxaca  
2022-2024

SELLO

*[Handwritten Signature]*  
 RICHARD GONZALEZ MTZ.  
 DIRECTOR DE EDUCACION

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/0238/2023

FECHA: 27/02/2023

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]*

GAVB941111HG1

BALTAZAR CHAVEZ VICENTE

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1404-



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

PE-029 Mar/2023

NÚMERO: /abrev/0241/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 01/03/2023

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

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039  
LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA EXPORIENTA EN POCHUTLA PARA COMPARTIR LA OFERTA EDUCATIVA UMAR.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 02/03/2023 AL 03/03/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RY04851

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San Pedro Pochutla, Oaxaca A 02 de Marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02 AL 03 Marzo 2023

DIRECCIÓN DE  
EDUCACION



Gobierno Municipal  
SAN PEDRO POCHUTLA  
2022 - 2024  
Generando Bienestar

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*Williams Rivera Barranco*  
Lic. Williams Rivera Barranco  
Director de Educación

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0241/2023

FECHA: 01/03/2023

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Baltazar Chavez Vicente*

CAVB94111HG1  
BALTAZAR CHAVEZ VICENTE  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

14300.2



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

PE-082 Mar/2023

NÚMERO: /abrev/0257/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: BALTAZAR CHAVEZ VICENTE

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: CHIAPAS

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: COMPARTIR LA OFERTA EDUCATIVA DE LA UMAR A ESCUELAS DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 08/03/2023 AL 09/03/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RY04951

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría de

SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San Cristóbal de las Casas, Chiapas A 09 de Marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 09 AL 09 Marzo 2023



COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS  
II S. CRISTÓBAL  
07ECB0009B

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]*  
Dolly María Ballinas Yañez  
Administración  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0257/2023

FECHA: 08/03/2023

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]*  
CAVB94111HG1

BALTAZAR CHAVEZ VICENTE

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$5,951.27



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

NÚMERO: /abrev/0258/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: BALTAZAR CHAVEZ VICENTE

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: CHIAPAS

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: COMPARTIR LA OFERTA EDUCATIVA DE LA UMAR A ESCUELAS DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 10/03/2023 AL 10/03/2023 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:



**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 Cristóbal de las Casas, Chiapas A 10 de Marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10 AL 10 Marzo 2023



**COLEGIO DE  
BACHILLERES  
DE CHIAPAS**  
SELLO  
II SAN CRISTÓBAL  
07ECB0009B

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]*  
Daly María Beltrán yáñez  
Administración  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0258/2023

FECHA: 08/03/2023

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



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

NÚMERO: /abrev/0259/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: BALTAZAR CHAVEZ VICENTE

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: CHIAPAS

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: COMPARTIR LA OFERTA EDUCATIVA DE LA UMAR A ESCUELAS DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 11/03/2023 AL 11/03/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04951

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San Cristobal de las Casas, Chiapas A 11 de Marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 11 AL 11 Marzo 2023



COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS  
II SAN CRISTÓBAL  
07ECB0009B

Dolky Maria Ballinas Yanez  
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/0259/2023

FECHA: 08/03/2023

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

BAVB94111HG1  
BALTAZAR CHAVEZ VICENTE  
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**



NÚMERO: /abrev/0308/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

*RE-0276 Mar/2023*

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: BALTAZAR CHAVEZ VICENTE

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SANTOS REYES NOPALA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA EXPORIENTA DEL GOBIERNO MUNICIPAL DE SANTOS REYES NOPALA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: IVA

PERÍODO DEL: 25/03/2023 AL 25/03/2023 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:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Santos Reyes Nopala A 25 de marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25 AL 25 de marzo 2023



**REGIDURÍA  
DE EDUCACIÓN**  
Mpio. Santos Reyes  
Nopala,  
Dpto. Juquila, Oax.  
2023-2025

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]*  
M.A. JIMÉNEZ SANCHEZ GARCÍA  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0308/2023

FECHA: 24/03/2023

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]*

CAVB941111HG1

BALTAZAR CHAVEZ VICENTE

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

*41,200.2*



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

PE-0276. Mar/2023

NÚMERO: /abrev/0310/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 24/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: BALTAZAR CHAVEZ VICENTE

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: COMPARTIR LA OFERTA EDUCATIVA DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 26/03/2023 AL 26/03/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04951

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 26 de Marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 26/03/2023 AL 26/03/2023



SELO  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Handwritten signature]*  
POLAN. Rodrigo Garcia Sanchez

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0310/2023

FECHA: 24/03/2023

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]*  
CAVB94111/H61

BALTAZAR CHAVEZ VICENTE  
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

461355.94



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

NÚMERO: /abrev/0311/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 24/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: BALTAZAR CHAVEZ VICENTE

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: COMPARTIR LA OFERTA EDUCATIVA DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 27/03/2023 AL 31/03/2023 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

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 27 de Marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

27

AL

31 de Marzo 2023



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 Wilmer de Aquino Díaz  
Jefe del Depto. de Promoción y Recursos  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NÚMERO: /abrev/0311/2023

FECHA: 24/03/2023

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

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
CAVB94111HG1  
BALTAZAR CHAVEZ VICENTE  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

F-150  
01e-24

PE-0124 ene/2023



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

NÚMERO: /abrev/0040/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: BARBARA ZAVALA TRUJILLO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR23

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 COMISION

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 19 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

18-01-2023 AL 19-01-2023



SELO  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Handwritten signature]*  
Dr. Alfonso Rojas Toscano  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
UMAR

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0040/2023

FECHA: 18/01/2023

RECIBI DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Bueno x 300.00*

*[Handwritten signature]*  
ZATB810511FFA

BARBARA ZAVALA TRUJILLO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*

RESPONSABLE DEL AREA 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**

PC-0186 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0162/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 16/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: BERENICE CASTILLEJOS LOPEZ

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR REPRESENTANDO AL INSTITUTO DE INVESTIGACION DE TURISMO DE LA UMAR EN LOS FOROS TEMATICOS SECTORIALES PARA LA FORMULACION DEL PL. ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 16/02/2023 AL 16/02/2023 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**  
Vice-Rectoría de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 16 de Febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16 de Febrero AL 16 de Febrero de 2023



**Sello de la Dependencia o Entidad**  
CENTRO DE CAPACITACIÓN TURÍSTICA  
DESPRENDER AQUÍ

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

DESPRENDER AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

*[Handwritten Signature]*  
Leonardo Sosa Ramos  
Coordinador  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
DESPRENDER AQUÍ

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0162/2023

FECHA: 16/02/2023

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]*  
CALB790213736

BERENICE CASTILLEJOS LOPEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

7500



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

NÚMERO: /abrev/0165/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 16/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: BERENICE CASTILLEJOS LOPEZ

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR REPRESENTANDO AL INSTITUTO DE INVESTIGACION DE TURISMO DE LA UMAR EN LOS FOROS TEMATICOS SECTORIALES PARA LA FORMULACION DEL PL. ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 17/02/2023 AL 17/02/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

AUTOBUS( )

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: .



Vice-Rectoría de  
Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 17 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 17 de febrero AL 17 de febrero de 2023



UNIVERSIDAD DEL MAR  
UMAR  
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]*  
Leonardo Sosa Ramos  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0165/2023

FECHA: 16/02/2023

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]*  
CALB790213736

BERENICE CASTILLEJOS LOPEZ  
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-465  
CIP-54  
PE-0223/2023

NÚMERO: /abrev/0223/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: BERENICE CASTILLEJOS LOPEZ

CATEGORÍA: TITULAR A - UMR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR EN LAS MESAS DE DISCUSION DEL FORO SECTORIAL DEL EJE DE BIENESTAR COMO PARTE DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/02/2023 AL 24/02/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR22

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Salina Cruz, Oaxaca a 24 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24/02/2023 AL 24/02/2023



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/0223/2023

FECHA: 23/02/2023

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 300.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

CALB790213736  
BERENICE CASTILLEJOS LOPEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*7300.00*



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

F-457  
010-54

PE-0250 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0222/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS GABRIEL ARGUELLES ARREDONDO

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR EN LAS MESAS DE DISCUSION DEL FORO SECTORIAL DEL EJE DE BIENESTAR COMO PARTE DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/02/2023 AL 24/02/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNR22 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**

Salina Cruz, Oaxaca A 24 febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24 AL 24 febrero 2023



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/0222/2023

FECHA: 23/02/2023

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. Buono x 300.00

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

AUAC690305LL0  
CARLOS GABRIEL ARGUELLES ARREDONDO  
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  
SECRETARIA DE FINANZAS  
ORDEN DE COMISION Y PAGO DE VIATICOS

NUMERO : /abrev/0013/2023  
CLAVE PRESUPUESTAL: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

09/01/2023

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

CATEGORIA: CHOFER "A"-UMAR-4A6011  
LUGAR DE COMISION: OAXACA  
REGION: VALLES CENTRALES

OBJETO: TRASLADAR AL DR. HECTOR SANTIAGO ROMERO Y A ALUMNOS A DIFERENTES LUGARES DEL ESTADO DE OAXACA.

OTROS LUGARES: CHACALAPA- OS REYES-SAN ANDRES PAXTLAN SALINAS-GUILA-SAN FRANCISCO TANIVET-YAGUL-MITLA-HIERBE EL AGUA\_CD DE OAXACA,SAN SEBASTIAN DE LAS GRUTAS-JUCHATENGO.

PERIODO DEL : 10/01/2023 AL 12/01/2023 CUOTA DIARIA \$ 300.00

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR:

Vehiculo Oficial ( ) Autobus ( ) Otros ( ) Especifique: 6MNR23



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice Rectoria  
de Administrativa

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

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

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

COMITE  
CASA DE SALUD  
BARRIO EL ALACRAN  
SANTIAGO LA GALERNA  
CANDELARIA LOXITLAN

Margarita Garcia Miranjos  
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 : /abrev/0013/2023  
09/01/2023

Recibi de la caja de la Unidad Administrativa la cantidad de \$900.00 (Novecientos pesos 00/100 M.N)  
Por concepto de 3 dias de viaticos para el desempeño de la comision autorizada.

CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ  
GASC680910GGA

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

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



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

F145  
010-24  
20-0117 bre facs

NÚMERO: /abrev/0030/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 17/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ (1)  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL ABOGADO GENERAL LIC. RUFINO DEL CARMEN AGUIRRE GORDILLO A LA CD. DE OAXACA.  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 18/01/2023 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

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 18 de enero DE 2023  
18 01 23 AL 18 01 23



VICE-RECTORÍA  
RELACIONES Y RECURSOS

Mónica C. Pérez 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/0030/2023  
FECHA: 17/01/2023

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

7300-2



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

F 172 010-25

PE-0182 06/2023

NÚMERO: /abrev/0068/2023 DEPENDENCIA O ENTIDAD:

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION REGION: VALLES CENTRALES OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL PERSONAL DEL DEPARTAMENTO RECURSOS MATERIALES A LA CIUDAD DE OAXACA PARA UNA CAPACITACION... CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011 LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

1

Handwritten signature of the responsible official.



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

Responsable TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISION

Oaxaca de Juarez, Oax., A 19 de enero DE 2023

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



OAXACA GOBIERNO DEL ESTADO DIRECCIÓN DE PATRIMONIO SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN 2022 - 2028 SELLO

Handwritten signature and name: C.P. Roxana Ortiz Cruz

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

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0068/2023 FECHA: 18/01/2023

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

Recibi Efectivo Entregué Autorizó

Signature of Carlos Sergio Garcia Sanchez

GASC680910GGA CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

Signature of Administrative Area Responsible

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

Signature of Authority Titleholder

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7300-2



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

F 190  
01e-25  
PE-0128 bre/2023

NÚMERO: /abrev/0089/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL VICE-RECTOR DE ADMINISTRACION L.C.E. JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA A LA CD. DE OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 25/01/2023 AL 25/01/2023 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:

①

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



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 Juárez, Oax.      A 25 de enero      DE 2023

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



SELLO  
**OAXACA**  
GOBIERNO DEL ESTADO

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

**DIRECCIÓN  
DE PATRIMONIO**

**RECIBO OFICIAL**

**SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN  
2022 - 2023**

NUMERO: /abrev/0089/2023

FECHA: 24/01/2023

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

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

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

7300-2



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

F-193  
CIC-25  
PE-0193 tre/2023

NÚMERO: /abrev/0091/2023  
FECHA: 25/01/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ (1)  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL ING. ALBERTO ANTONIO VAZQUEZ CRUZ A LA CD. DE OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 26/01/2023 AL 26/01/2023 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:

FECHA: 25/01/2023



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER  
de Administración

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Oaxaca de Juarez, Oaxaca* a *26 de enero* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *26-01-2023* AL *26-01-2023*



VICE-RECTOR DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Signature]*  
Jessica Romero 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**

NUMERO: /abrev/0091/2023

FECHA: 25/01/2023

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.

*Buque x 300.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
CASC680910GGA  
CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ  
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

01 FEB 2023

PE-0272 Ene/2023

NÚMERO: /abrev/0117/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 31/01/2023

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 AL LIC. RUFINO DEL CARMEN AGUIRRE GORDILLO A LA CD. DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 01/02/2023 AL 01/02/2023 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

SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Handwritten signature and stamp of the responsible official.

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juarez, Oax., a 01 de febrero DE 2023

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

OGAIPO logo and seal of the Secretary General of Agreements.

Handwritten signature and name of Miriam Cayetano Agustín, Actuaría.

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/0117/2023

FECHA: 31/01/2023

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.

Buono x 300.-

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

Signature of Carlos Sergio Garcia Sanchez, Comisionado.

GASC680910GGA CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

Signature of the administrative area responsible official.

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

Signature of the authority official.

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

Handwritten note: 1300.-



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

RECIBO Feb/2023

1

NÚMERO: /abrev/0156/2023
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 15/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ
CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A8011
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ
REGIÓN: VALLES CENTRALES
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PROFESORES INVESTIGADORES A LA CD. DE OAXACA.
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:
OTROS LUGARES: N/A
PERÍODO DEL: 15/02/2023 AL 15/02/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX88647
ESPECIFIQUE: AUTOBUS() OTRO ()



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

Handwritten signature of the responsible person
Responsible
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juárez, Oax., A 15 de febrero DE 2023

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

SELO

Handwritten signature of Martha H. Bartolo Alemán

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

EDUCACIÓN SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE OAXACA
DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA INDUSTRIAL
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0156/2023
FECHA: 15/02/2023

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

Boleto x 500.00

Autorizó

Handwritten signature of Carlos Sergio Garcia Sanchez
CASC680910GGA
CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

Handwritten signature of the administrative area responsible
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

Handwritten signature of the authority
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

+500.00



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

①

NÚMERO: /abrev/0157/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A8011

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTACION DE PROPUESTAS EN LA MESA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO ECONOMICO DE FORO SECTORIAL PARA LA ELABORACION DEL PLAN ESTATAL DE ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 16/02/2023 AL 16/02/2023 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

9  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez Oax. A 16 de febrero DE 2023

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



SELO

*Martha*  
Martha H. Bartolo Aleman

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/0157/2023

FECHA: 15/02/2023

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]*

GASC680910GGA  
CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ  
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**

PE-0246 Feb/2023

①

NÚMERO: /abrev/0197/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PROFESORES INVESTIGADORES A OAXACA DE JUAREZ.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 22/02/2023 AL 22/02/2023 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  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

Oaxaca de Juarez, Oax. A 22 de febrero DE 2023

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



*[Handwritten Signature]*  
Teresa Jiménez Reyes  
Jefa Dpto. Planeación Ambiental

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/0197/2023  
FECHA: 21/02/2023

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

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

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

7300.00

Reintegro  
Cta. 56776203620



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

NÚMERO: /abrev/0229/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 23/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: ISTMO

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

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PROFESORES INVESTIGADORES A SALINA CRUZ, OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/02/2023 AL 24/02/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR22 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

Salina Cruz Oax. a 24 DE Feb. 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24 AL 24 Feb. 2023.



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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0229/2023  
FECHA: 23/02/2023

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]*

GASC680910GGA  
CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7300-2



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

*PE-0101 Horzo*

NÚMERO: /abrev/0286/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR MATERIALES, REACTIVOS DE APOYO Y PERSONAL ACADEMICO A BAHIAS DE HUATULCO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 14/03/2023 AL 14/03/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHÍCULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY64962

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

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

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

B/I DR. JORGE CARRANZA FRASER

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



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/0286/2023

FECHA: 14/03/2023

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]*

GASC880910GGA  
CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

*1/00*



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

PE-0306 Mayo

NÚMERO: /abrev/0325/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PERSONAL DE MANTENIMIENTO DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 28/03/2023 AL 29/03/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04953 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**

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

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



SELO

L.C.E. Armando Ruiz Mendoza  
Vice-Rector de Administración  
*[Handwritten signature]*

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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0325/2023  
FECHA: 27/03/2023

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]*

GASC680910GGA  
CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

11,800/10

Reintegrar  
Cta. 56776203327



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

NÚMERO: /abrev/0194/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CECILIA CHAPA BALCORTA

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A FORO REGIONAL REALIZADO EN EL MARCO DE PROCESO DE FORMULACION DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO 2022-2028.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 22/02/2023 AL 22/02/2023 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:



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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juarez, Oax. A 22 de febrero DE 2023

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



SELO  
GOBIERNO DEL ESTADO  
MEDIO AMBIENTE  
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE,  
DIVERSIDAD, ENERGÍAS Y SOSTENIBILIDAD

*[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

2022-2028

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0194/2023

FECHA: 21/02/2023

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]*  
CAB0770527QS4  
CECILIA CHAPA BALCORTA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

4300-2



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

RE-0126 Feb 1/2023

NÚMERO: /abrev/0135/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADÉMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: CELESTINO SANDOVAL GARCIA

1

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

FECHA: 10/02/2023

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: FORO SECTORIAL PARA EL PLAN DE DESARROLLO.

ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 13/02/2023 AL 13/02/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN 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

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Santa Cruz Xoxocotlán A 13 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13 AL 13 de febrero de 2023



INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DE OAXACA

SELLO  
SUBDIRECCIÓN  
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]*  
AARON MARTINEZ GUTIERREZ  
SU ACADEMIA

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

## RECIBO OFICIAL

NÚMERO: /abrev/0135/2023

FECHA: 10/02/2023

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 400.00

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

SAGC820502JH2

CELESTINO SANDOVAL GARCIA

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

1400.2



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

NÚMERO: /abrev/0139/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 13/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CELESTINO SANDOVAL GARCIA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: FORO SECTORIAL PARA EL PLAN DE DESARROLLO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

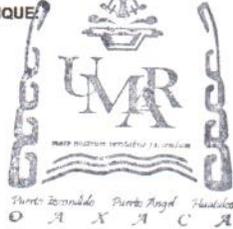
PERÍODO DEL: 14/02/2023 AL 14/02/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría de  
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 Xoxocotlan Oax a 14 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14 AL 14 de febrero de 2023



INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DE OAXACA

SELO  
SUBDIRECCIÓN  
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]*  
ARACELI MARTINEZ GUTIERREZ  
SUB. ACADEMICO

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0139/2023

FECHA: 13/02/2023

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]*

SAGC820502JH2

CELESTINO SANDOVAL GARCIA  
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. 433  
CIC-54

PE-0267 Feb 6/2023

NÚMERO: /abrev/0204/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: VINCULACION DE LAS INSTITUCIONES DE NIVEL SUPERIOR CON EL SECTOR PRODUCTIVO Y SOCIAL.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CELESTINO SANDOVAL GARCIA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN GABRIEL MIXTEPEC

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTIR DOS PONECIAS DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION CECYTEO.

ORDENANDE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 24/02/2023 AL 24/02/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San Gabriel Mixtepec a 24 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24 de febrero AL 24 de febrero



**CECyTEO**

PLANTEL 37  
SAN GABRIEL MIXTEPEC  
20 ETC 0037 H  
SAN GABRIEL MIXTEPEC  
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]*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0204/2023

FECHA: 23/02/2023

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 100.00*

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

SAGC820502JH2

CELESTINO SANDOVAL GARCIA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1100



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

PE-0136 Mar/2023

NÚMERO: /abrev/0268/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 09/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CELESTINO SANDOVAL GARCIA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA EXPORIENTA EDUCATIVA,

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 10/03/2023 AL 10/03/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

7  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Bahia de Santa Cruz Huatulco a 10 de marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10 AL 10 de marzo de 2023



DIRECCIÓN DE  
EDUCACIÓN  
SELO

Municipio de Santa María Huatulco  
Dpto. Pochutla, Oax.

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

Profr. Ferdinand Soriano Garcia  
Director de Educación

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0268/2023

FECHA: 09/03/2023

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

Celestino Sandoval Garcia

SAGC820502JH2  
CELESTINO SANDOVAL GARCIA  
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

\$200.00



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

*PE-0319 Marzo 2023*

NÚMERO: /abrev/0331/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: VINCULACION DE LAS INSTITUCIONES DE NIVEL SUPERIOR CON EL SECTOR PRODUCTIVO Y SOCIAL.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 28/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CERVANDO SANCHEZ MUÑOZ      CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
 ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA      LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
 REGIÓN: VALLES CENTRALES  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTIR DOS PONENCIAS DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR Y OBTENER INFORMACION SOBRE EL RESPONSABLE TECNICO REGISTRADO EN EL ORDENANDELE PRESENTARSE CON: .  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 29/03/2023 AL 29/03/2023      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:



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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 29 DE MARZO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29/03/2023 AL 29/03/2023



*[Signature]*  
 JACQUELIN BERENICE ORTIZ SALGADO  
 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/0331/2023

FECHA: 28/03/2023

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]*  
 SAMC811023TX7  
 CERVANDO SANCHEZ MUÑOZ  
 NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
 RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*4525.2*



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

NÚMERO: /abrev/0332/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: VINCULACION DE LAS INSTITUCIONES DE NIVEL SUPERIOR CON EL SECTOR PRODUCTIVO Y SOCIAL.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 28/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CERVANDO SANCHEZ MUÑOZ

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTIR DOS PONENCIAS DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR Y OBTENER INFORMACION SOBRE EL RESPONSABLE TECNICO REGISTRADO EN ORDENANDELO PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 30/03/2023 AL 31/03/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04955

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 *31 de marzo* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 30 AL 31



CENTRO DE EDUCACIÓN Y  
CAPACITACIÓN FORESTAL No. 2  
"GRAL. LÁZARO CÁRDENAS DE LOS RÍOS"  
Santa María Atzompa, Oaxaca  
Clave SEP: ZONET0001Z

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0332/2023

FECHA: 28/03/2023

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]*  
SAMC811023TX7  
CERVANDO SANCHEZ MUÑOZ  
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**

*010-25 F.203 = 3125.73  
F.201 = 149.90  
3275.63*

*PE-0229 01/01/2023*

(1)

NÚMERO: /abrev/0102/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CHRISTIAN RAMIREZ ORTIZ  
CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA ORIENTACION CLINICA AL HOSPITAL GENERAL "DR. EDUARDO LICEAGA"  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 29/01/2023 AL 30/01/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Hospital General de México* A *30 de enero* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *30/enero/2023* AL *30/enero/2023*



SELLO

*Lic. Enf. Clara Andara López*

CED. PROX 3869506  
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/0102/2023

FECHA: 27/01/2023

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

*Bueno x 819-96*

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

RAOC860601DZ5  
CHRISTIAN RAMIREZ ORTIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

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

*13,275.63*



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

PE-0251 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0200/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: CHRISTIAN RAMIREZ ORTIZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORÍA ACADÉMICA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL CIERRE DE PRACTICAS CLINICAS AL HOSPITAL GENERAL "DR. EDUARDO LICEAGA".  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIÓDO DEL: 23/02/2023 AL 23/02/2023 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: 22/02/2023



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**

Hospital General de México A 24 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24 de febrero AL 24 de febrero de 2023.



SELLO

Lic. Enf. Olga Mendoza López  
CED. PROF. 3899505

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/0200/2023  
FECHA: 22/02/2023

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

RAOC860601DZ5

CHRISTIAN RAMIREZ ORTIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

13.122.89



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

NÚMERO: /abrev/0201/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 22/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CHRISTIAN RAMIREZ ORTIZ

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL CIERRE DE PRACTICAS CLINICAS AL HOSPITAL GENERAL "DR. EDUARDO LICEAGA".

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/02/2023 AL 24/02/2023 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**

Hospital General de Mexico A 24 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24 de febrero AL 24 de febrero de 2023.



SELLO

Lic. Enf. Clara...  
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/0201/2023

FECHA: 22/02/2023

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

RAOC860601DZ5

CHRISTIAN RAMIREZ ORTIZ

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.183  
CIE-25  
PE-0165 ene/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
NÚMERO: /abrev/0076/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 20/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: DAMASO OSORIO MIRANDA  
CATEGORÍA: OFICIAL DE MANTENIMIENTO - UMAR - 4A6025  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR TRABAJOS DE MANTENIMIENTO EN LAS OFICINAS DEL CECAT CAMPUS OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 21/01/2023 AL 27/01/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:TLU4375 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

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 27 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21/01/2023 AL 27/01/2023



SELO  
VICE-RECTORIA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

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

Rosa Garcia Garcia  
Aux. Administrativo  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

### RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0076/2023  
FECHA: 20/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$2100.00 (DOS MIL CIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 7 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Buena x 2100.00

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

OOMD631211BC6  
DAMASO OSORIO MIRANDA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

92,100.2



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

F-149  
018-24

PE-0124 cre/2023

NÚMERO: /abrev/0037/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDGAR ROBLES ZAVALA

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR23

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice Rectoría  
Administración

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 18 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18-01-2023 AL 19-01-2023



SELO VICE-RECTORIA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Handwritten signature]*  
Dr. Antonio Reyes Toscano  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
UMAR

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0037/2023

FECHA: 18/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

ROZE661204M29

EDGAR ROBLES ZAVALA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

Bueno x 265.00  
*[Handwritten signature]*

\$265.00



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

F-623  
CIC-69  
FE-0159 Mar/2023

NÚMERO: /abrev/0278/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: CARACTERIZACION DE LA VULNERABILIDAD Y RESILIENCIA DE LA PESCA ARTESANAL.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 10/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDGAR ROBLES ZAVALA

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: CHIAPAS

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTAR EL PROYECTO "CARACTERIZACION DE LA VULNERABILIDAD Y RESILIENCIA DE PESCA ARTESANAL ANTE A LA VARIABILIDAD AMBIENTAL EN EL PACIFICO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: TUXTLA, TONALA Y HUIXTLA.

PERÍODO DEL: 14/03/2023 AL 17/03/2023 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

Vice Rectoría de Administración

*[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 14 A 17 DE Marzo

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14 AL 17 de Marzo.



*[Handwritten Signature]*  
Director R.B. La Encargada  
Juan Carlos Castro Hernandez

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/0278/2023

FECHA: 10/03/2023

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

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

ROZE651204M29

EDGAR ROBLES ZAVALA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

710,979.61





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

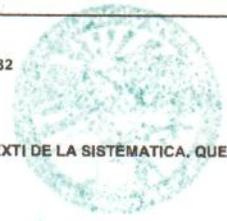
F-137  
018-24

PE-087 Ene/2023

1 CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDUARDO JIMENEZ HIDALGO 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 CONOZCAN LA IMPORTANCIA DE UN MUSEO DE HISTORIA NATURAL EN EL CONTEXTO DE LA SISTEMÁTICA, QUE LOS ALUMNOS CONOZCAN LA INF  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 16/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: 6MNR22 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Tepexi a 17 enero DE 2023  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16 AL 17 enero

sin sello  
SELLO

*[Signature]* sin sello  
Karmina Margalhy García  
Responsable de Cartera Tlayúca y Pie de Vaaca  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

**RECIBO OFICIAL**

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.  
Recibí Efectivo Entregué Buqueo x 2700.00 Autorizó

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

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

79,906.19



425  
010-501

PE-0247 Feb/2023

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

①

NÚMERO: /abrev/0195/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDUARDO JUVENTINO RAMIREZ CHAVEZ  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A FORO REGIONAL REALIZADO EN EL MARCO DE PROCESO DE FORMULACION DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO 2022-2028.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 22/02/2023 AL 22/02/2023 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  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juarez A 22 Febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22 febrero 2023 AL 22 febrero 2023



SELO  
**OAXACA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE,  
BIODIVERSIDAD, ENERGÍAS Y SOSTENIBILIDAD  
**2022-2028**

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

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0195/2023

FECHA: 21/02/2023

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 267.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

RACE831013241  
EDUARDO JUVENTINO RAMIREZ CHAVEZ  
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

12672



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

1

NUMERO : /abrev/0007/2023  
CLAVE PRESUPUESTAL: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

AUTORIZACION DE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO:  
ADSCRITO A; LA UNIVERSIDAD DEL MAR

ELISEO PEREZ AGUILAR

06/01/2023

CATEGORIA: OFICIAL MANTENIMIENTO-UMAR-4A6025

LUGAR DE COMISION: OAXACA  
REGION: COSTA VALLES CENTRALES

OBJETO: APOYAR A PERSONAL DEL CECAT A HABILITAR LA ENERGIA ELECTRICA DEL CAMPUS OAXACA.

PERIODO DEL : 09/01/2023 AL 13/01/2023  
(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

CUOTA DIARIA \$ 300.00

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR:

Vehiculo Oficial ( )

Autobus ( ) Otros ( X )

Especifique:



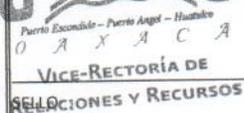
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

CONSTANCIA DE COMISION

UNIVERSIDAD del Mar  
Vice-Rectoría de Administración  
Caja de la Unidad, Oax., A 13 DE 01 DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO PERMANECIO DEL 090123 AL 130123



VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*Dr. Antonio Reyes Toscano*  
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 : /abrev/0007/2023  
06/01/2023

Recibi de la caja de la Unidad Administrativa la cantidad de \$1,500.00 (Mil Quinientos pesos 00/100 M.N.)  
Por concepto de 5 dias de viaticos para el desempeño de la comision autorizada.

ELISEO PEREZ AGUILAR  
PEAF710614036

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-151  
018-24

PC-0124 de 2023



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

NÚMERO: /abrev/0041/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: EMMANUEL ANGUIANO MONDRAGON

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR23

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 COMISION

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 19 de enero DE 2023  
AL 18-01-2023 AL 19-01-2023



VICE-RECTOR DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Handwritten signature]*  
Dr. Artemio Reyes Oscano  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, UMAR  
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/0041/2023

FECHA: 18/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*

AUME820112EW1

EMMANUEL ANGUIANO MONDRAGON

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7100.2



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

PE-0164 Feb/2023

1

NÚMERO: /abrev/0154/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: EMMANUEL ANGUIANO MONDRAGON

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A8004

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTACION DE PROPUESTAS EN LA MESA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO ECONOMICO DE FORO SECTORIAL PARA LA ELABORACION DEL PLAN ESTATAL DE ORDENANDELE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 15/02/2023 AL 15/02/2023 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-Rectoría de  
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 Juarez, Oaxaca A 15 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 15 AL 15 de febrero 2023

SELO

*[Handwritten Signature]*  
Martha H. Bartolo Alemán

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



INSTITUTO TECNOLÓGICO DE OAXACA

DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA INDUSTRIAL  
JEFATURA

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

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0154/2023

FECHA: 15/02/2023

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 400 =*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

AUME820112EW1  
EMMANUEL ANGUIANO MONDRAGON  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

14002



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

①

NÚMERO: /abrev/0155/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: EMMANUEL ANGUIANO MONDRAGON      CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA      LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTACION DE PROPUESTAS EN LA MESA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO ECONOMICO DE FORO SECTORIAL PARA LA ELABORACION DEL PLAN ESTATAL DE ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 16/02/2023 AL 16/02/2023      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**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca      A      16 de febrero      DE      2023  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL      16      AL      16 febrero 2023

SELLO

*Martha H. Bartolo Alemán*

**EDUCACIÓN**  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE OAXACA**  
DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA INDUSTRIAL  
FEATURA  
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/0155/2023  
FECHA: 15/02/2023

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]*

*[Signature]*

*[Signature]*

AUME820112EW1  
EMMANUEL ANGUIANO MONDRAGON  
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**

*RE-0309 16-1/2023*

NÚMERO: /abrev/0327/2023  
FECHA: 27/03/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: ERIK RODRIGUEZ PEREZ  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYAR EN LA REVISIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS EN LA UNIVERSIDAD DE LA COSTA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 28/03/2023 AL 29/03/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04953      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**

*Santiago Pinotepa Nacional, Oax., 28 de marzo DE 2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 28 AL 29



*L.C.E. Armando Ruiz Mendoza,  
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

**VICE RECTORÍA  
ADMINISTRATIVA**

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0327/2023  
FECHA: 27/03/2023

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: ERK]*  
ROPE790705QG8  
ERIK RODRIGUEZ PEREZ  
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

*7600-2*



F. 485

PE-030 16/02/2023

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

1

NÚMERO: /abrev/0242/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 01/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: FAUSTO MENDEZ GARCIA

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL TECNICO ASISTENTE BALTAZAR CHAVEZ VICENTE.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 02/03/2023 AL 03/03/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04951

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

San Pedro Pochutla A 02/03/2023 DE \_\_\_\_\_

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02/03/23 AL 03/03/2023

DIRECCIÓN DE  
EDUCACION



Gobierno Municipal  
SAN PEDRO POCHUTLA

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Handwritten Signature]*  
Williams Rivera Bawiano  
Director de Educación

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.

2022 - 2024

### RECIBO OFICIAL

Generando Bienestar

NUMERO: /abrev/0242/2023

FECHA: 01/03/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

*[Handwritten Signature]* Bueno x \$ 400.00

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

MEGF7206241Q1

FAUSTO MENDEZ GARCIA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

400.2



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

PE:083 Mar/2023

NÚMERO: /abrev/0260/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: FAUSTO MENDEZ GARCIA

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

FECHA: 08/03/2023

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: CHIAPAS

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL TECNICO ASISTENTE BALTAZAR CHAVEZ VICENTE.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 09/03/2023 AL 09/03/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04951

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**

*San Cristobal de las casas* A *9 de Marzo* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 9/03/23 AL 09/03/23



**COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS**  
II SAN CRISTÓBAL  
SELO  
07ECB0009B

*[Handwritten signature]*  
Dolores Maria Baltazar Jarez  
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/0260/2023

FECHA: 08/03/2023

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]*  
MEGF7206241Q1

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

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

71,009.2



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

NÚMERO: /abrev/0261/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: FAUSTO MENDEZ GARCIA

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: CHIAPAS

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL TECNICO ASISTENTE BALTAZAR CHAVEZ VICENTE.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 10/03/2023 AL 10/03/2023 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:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San Cristobal de las Casas Chiapas 10 Mar 20 DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10/03/23 AL 10/03/23



COLEGIO DE BACHILLERES DE CHIAPAS  
II SAN CRISTÓBAL  
07ECB0009B  
SELLO

*Dolty Maria Bullinas yaincz*  
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/0261/2023

FECHA: 08/03/2023

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

*FM*  
MEGE7206241Q1

FAUSTO MENDEZ GARCIA

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**

NÚMERO: /abrev/0262/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: FAUSTO MENDEZ GARCIA

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: CHIAPAS

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL TECNICO ASISTENTE BALTAZAR CHAVEZ VICENTE.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 11/03/2023 AL 11/03/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04951

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**

*San Cristobal de las casas Chiapas* A *11 de Marzo* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

*11/03/23*

AL

*11/03/23*



**COLEGIO DE  
BACHILLERES  
DE CHIAPAS**

11 SAN CRISTÓBAL

SELLO 7ECB0009B

*[Handwritten signature]*  
Dolly Mercedes Gálvez Yañez  
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/0262/2023

FECHA: 08/03/2023

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]*

MBGF7206241Q1

FAUSTO MENDEZ GARCIA

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

PC-035 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0123/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 02/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: FELIX GARCIA ZUÑIGA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA REUNION PARA LA PRESENTACION DEL MODULO CONTABLE 2023 DEL SISTEMA ESTATAL DE FINANZAS PUBLICAS (SEFIP).  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 03/02/2023 AL 03/02/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS 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  
Vice-Rectoría de Administración

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Ciudad Judicial Oaxaca Oax A 03 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 03/febrero/2023 AL 03/febrero/2023.



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

SELO

*[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/0123/2023

FECHA: 02/02/2023

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 por 297-25*

Autorizó

*[Signature]*  
GAZF740712F76  
FELIX GARCIA ZUÑIGA  
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

*Feb*  
*1507-25*



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

NÚMERO: /abrev/0132/2023  
FECHA: 10/02/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISION**

NOMBRE DEL COMISIONADO: FERNANDO MARTINEZ MENDEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGION: COSTA  
OBJETO DE LA COMISION: TRASLADAR AL TECNICO ASISTENTE BALTAZAR CHAVEZ VICENTE A JUQUILA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIODO DEL: 13/02/2023 AL 17/02/2023 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:



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 COMISION**

Santa Catarina Juquila a 13 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13 de febrero AL 17 de febrero de 2023



SANTA CATARINA JUQUILA, OAX.  
SECRETARIA DE EDUCACION PÚBLICA  
SUBSECRETARIA DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR  
DIRECCION GENERAL DEL BACHILLERATO  
PREPARATORIA FEDERAL POR COOPERACION  
RUFINO TAMAYO  
C.C.T. 20SBC21771  
OAXACA

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

YCESNIA DIAZ AVENDAÑO  
CONTROL ESCOLAR  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0132/2023  
FECHA: 10/02/2023

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 COMISION AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

MAMF8704161T7  
FERNANDO MARTINEZ MENDEZ  
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**

Fe-023 Feb/23

NÚMERO: /abrev/0231/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: FERNANDO MARTINEZ MENDEZ

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA CATARINA JUQUILA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL TECNICO ASISTENTE BALTAZAR CHAVEZ VICENTE A JUQUILA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 12/02/2023 AL 12/02/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04951

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría de  
Administración

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Puerto Escondido, Oaxaca A 12 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12/02/2023 AL 12/02/2023



Vice-Rectoría Académica  
Campus Puerto Escondido

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Handwritten signature]*  
Tania Leyva Fernández  
Gestión Académica Puerto Escondido  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0231/2023

FECHA: 24/02/2023

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]*

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

\$1,600.00

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

PS-0221 Feb 2023

NÚMERO: /abrev/0239/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 27/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: FERNANDO MARTINEZ MENDEZ

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: BARRIO DE LA SOLEDAD

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL TECNICO ASISTENTE BALTAZAR CHAVEZ VICENTE.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 28/02/2023 AL 28/02/2023 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:



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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Barrio la Soledad, Oaxaca a 28 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

28

AL

28 de febrero 2023



DIRECCIÓN  
DE EDUCACIÓN  
Municipio  
El Barrio de la Soledad  
Dpto. Juchitán, Oaxaca  
2022-2024  
SELO

RICHARD GONZALEZ MTZ.  
DIRECTOR DE EDUC.  
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/0239/2023

FECHA: 27/02/2023

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

MAMF870416IT7

FERNANDO MARTINEZ MENDEZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1300-1



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

PE-0277 Mar/2023

NÚMERO: /abrev/0309/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: FERNANDO MARTINEZ MENDEZ

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SANTOS REYES NOPALA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL TECNICO ASISTENTE BALTAZAR CHAVEZ VICENTE.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 25/03/2023 AL 25/03/2023 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

Vice-Rectoría de  
Administración

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Santos Reyes Nopala A 25 de Marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25 AL 25 de Marzo 2023



**REGIDURÍA  
DE EDUCACIÓN**

Mpio. Santos Reyes

Nopala,

Dtto. Juquila, Oax.

2023 2023

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

*M. Guadalupe Jaramilla Brandy*  
**MA. YIMELPA JARAMILLA GARCIA**

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

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0309/2023

FECHA: 24/03/2023

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

*Fernando Martinez Mendez*

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

13002



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

F-178  
010-25

PE-0159 de 2023

NÚMERO: /abrev/0082/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 20/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GABRIELA BARRAGAN MARTINEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN DE TRABAJO EN LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN/DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 23/01/2023 AL 23/01/2023 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**

TLALIXTAC DE CABRERA, OAXACA A 23 DE ENERO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23/ENERO/2023 AL 23/ENERO/2023



OAXACA  
GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
CONTROL DE LA GESTIÓN PÚBLICA Y RECURSOS HUMANOS  
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN  
1993-2021

SELO

NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS SIGUIENTES DATOS  
DESPRENDER AQUI DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0082/2023  
FECHA: 20/01/2023

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

BAMG770902CP1  
GABRIELA BARRAGAN MARTINEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7890 =



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

F-209  
CIR-25

PC-0235 cre/2023

NÚMERO: /abrev/0108/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 27/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GABRIELA BARRAGAN MARTINEZ

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: REUNIÓN DE TRABAJO EN LA DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS EN LA SECRETARIA DE ADMINISTRACIÓN.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 30/01/2023 AL 30/01/2023 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:

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, Oaxaca A 30 de Enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 30/enero/2023 AL 30/enero/2023



*[Signature]*  
DANYA CRUZ REGALADO  
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/0108/2023

FECHA: 27/01/2023

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.

Bucuro x 300 :-

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

BAMG770902CP1  
GABRIELA BARRAGAN MARTINEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

11,300.2



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

PE-0200 Mar 2023

NÚMERO: /abrev/0295/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GABRIELA BARRAGAN MARTINEZ

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: REUNIÓN DE TRABAJO CON PERSONAL DEL DEPARTAMENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 16/03/2023 AL 16/03/2023 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

Vice Rectoría  
de Administración

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

TLALIXTAC DE CABALLERÍA, OAXACA A 16 DE MARZO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTA EN ESTE LUGAR DEL DEPARTAMENTO DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN AL 16/MARZO/2023 AL 16/MARZO/2023

**RECIBIDO**

FECHA 16/03/2023	HORA
Recibió: SELLO	

*[Handwritten signature]*

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0295/2023

FECHA: 15/03/2023

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]*

BAMG770902CP1  
GABRIELA BARRAGAN MARTINEZ  
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

1935-01



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

PE-0159 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0145/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 13/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GENEVEVA CERDENARES LADRON DE GUEVARA

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: FORO SECTORIAL PARA EL PLAN DE DESARROLLO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 13/02/2023 AL 13/02/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N. )

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

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**

Instituto Tecnológico del Valle de Oaxaca, Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca, 13 DE febrero 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13 AL 13 de febrero de 2023.



INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DE OAXACA

SELO  
SUBDIRECCIÓN  
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]*  
ANTON MARTINEZ GUERRER  
SUB ACADEMICO

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0145/2023

FECHA: 13/02/2023

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

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

*Buena x 400*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
CEL6670103240

GENEVEVA CERDENARES LADRON DE GUEVARA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

*+400*



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

NÚMERO: /abrev/0146/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 13/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GENOVEVA CERDENARES LADRON DE GUEVARA (1) CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032  
 ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
 REGIÓN: VALLES CENTRALES  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: FORO SECTORIAL PARA EL PLAN DE DESARROLLO.  
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 14/02/2023 AL 14/02/2023 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

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Instituto Tecnológico del Valle de Oaxaca, Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca, 14 DE febrero 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14 AL 14 de febrero de 2023.



INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DE OAXACA

SELLO  
SUBDIRECCIÓN  
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]*  
ALEXANDER MARTINEZ GUTIERREZ  
SUB DCA DEMLO

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0146/2023

FECHA: 13/02/2023

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]*

CEL66701032A0

GENOVEVA CERDENARES LADRON DE GUEVARA  
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

PC-0225 Feb 17/2023

NÚMERO: /abrev/0216/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

#### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 23/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GENOVEVA CERDENARES LADRON DE GUEVARA

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL ACTO DE INSTALACION DEL CONSEJO ESTATAL DE PESCA Y ACUACULTURA DEL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 23/02/2023 AL 23/02/2023 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 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 COMISIÓN



HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

23-02-2023

AL

23-02-2023

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 23 de febrero DE 2023

*Jessica Ramirez 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/0216/2023

FECHA: 23/02/2023

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]*  
CEL6701032A0

GENOVEVA CERDENARES LADRON DE GUEVARA  
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

4400+



# GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA

## SECRETARÍA DE FINANZAS

### ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS

NÚMERO: /abrev/0217/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

#### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 23/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GENEVEVA CERDENARES LADRON DE GUEVARA

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL ACTO DE INSTALACION DEL CONSEJO ESTATAL DE PESCA Y ACUACULTURA DEL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/02/2023 AL 24/02/2023 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  
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 Juárez, Oaxaca a 24 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24-02-2023 AL 24-02-2023



Vice Rectoría  
Sello de la Dependencia o Entidad  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Handwritten Signature]*  
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/0217/2023

FECHA: 23/02/2023

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]*

CELG6701032A0

GENOVEVA CERDENARES LADRON DE GUEVARA  
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-180  
CIC-25

PE-0161 Cre/2023

NÚMERO: /abrev/0080/2023  
FECHA: 20/01/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: HUGO RAMIREZ PINACHO

(1)

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PERSONAL DE MANTENIMIENTO DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR PARA ACTIVIDADES DE TRABAJO EN EL CECAT Y BRENAMIEL OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 21/01/2023 AL 27/01/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: TLU4375

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría

SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 27 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21/01/2023 AL 27/01/2023



*Rosa Garcia Garcia*  
Rosa Garcia Garcia  
Aux. Administrativo.  
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 AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0080/2023

FECHA: 20/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$2100.00 (DOS MIL CIENTO PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 7 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

*Bueno x \$4000 =*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Hugo Ramirez Pinacho*  
RAP18901268R4  
HUGO RAMIREZ PINACHO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*79,000 =*



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

*Pe-0135 Feb/2023*

NÚMERO: /abrev/0149/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

①

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 13/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GERARDO ESTEBAN LEYTE MORALES  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR COMO REPRESENTANTE DE LA UMR EN LA PRIMER SESION ORDINARIA DEL CONSEJO ASESOR DEL PARQUE NACIONAL HUATULCO.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 14/02/2023 AL 14/02/2023 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:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Bahías de Huatulco* A *14 de febrero* DE *2023*

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



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]*  
ADMINISTRATIVO  
YUMA ACQUIB ACARO  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0149/2023  
FECHA: 13/02/2023

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

*13000 x 100%*

*[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

*9100-*



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

F-474  
010-54

PE-0323 Feb/2023

(1)

NÚMERO: /abrev/0240/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 27/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GERARDO ESTEBAN LEYTE MORALES  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR EN LA PRIMER SESION DEL COMITE TECNICO PROCODES DEL PARQUE NACIONAL HUATULCO.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 28/02/2023 AL 28/02/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04953 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

Bahías de Huatulco Oax. A 28 Febrero DE 2023

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



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

*Edmundo Aguirre López*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0240/2023  
FECHA: 27/02/2023

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 100" Autorizó

*Gerardo Esteban Leyte Morales*  
LEMG670912120

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

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

9/100 =



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

F-174  
C/O-25  
R-0134/16/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GERARDO JUAN LOPEZ SALAZAR  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR A UNA CAPACITACIÓN SOBRE EL PROGRAMA ANUAL DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS 2023  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UMR - 4A6021  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

PERÍODO DEL: 19/01/2023 AL 19/01/2023 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

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 Juarez A 19 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 19/01/23 AL 19/01/23.



**DIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES**  
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN

**RECIBIDO**

FECHA	SELO

Recibí: \_\_\_\_\_ DESPRENDER AQUI

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

*Victor Manuel González Ramos*  
Jefe de planeación y seguimiento

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0066/2023

FECHA: 18/01/2023

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*

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*

\* LOSG790104310

GERARDO JUAN LOPEZ SALAZAR  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*+1,300.00*

F-160  
010.24

PE-0124 de 1/2023



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

NÚMERO: /abrev/0053/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GRICELDA VALERA VENEGAS

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR23

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 18 de enero DE 2023  
AL 19-01-2023



VICE-RECTORÍA  
SELO DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Signature]*  
Dr. Ademio Reyes Toscano  
Vice-Rector 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/0053/2023

FECHA: 18/01/2023

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

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

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1271

F-121  
01e.24

PE-037 cre/2023



Gobierno del Estado de Oaxaca  
Secretaría de Finanzas  
Orden de Comisión y Pago de Viáticos

NUMERO: /abrev/0011/2023  
CLAVE PRESUPUESTAL: 14069 139 01  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

1

AUTORIZACION DE LA COMISION

09/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: HECTOR SANTIAGO ROMERO  
ADSCRITO A: LA UNIVERSIDAD DEL MAR  
CATEGORIA: TITULAR "A"-UMAR-4A6032  
LUGAR DE COMISION: OAXACA  
REGION: VALLES CENTRALES  
OBJETO: RECORRER LA VERTIENTE BARLOVENTO Y SOTAVENTO DE LA SIERRA SUR, Y PARTE LOS VALLES CENTRALES DEL EDO DE OAXACA, CON LA FINALIDAD DE QUE LOS ALUMNOS IDENTIFIQUEN ALGUNOS DE LOS FACTORES QUE DETERMINAN LA GRAN BIODIVERSIDAD Y OBSERVEN E IDENTIFIQUEN DIFERENTES TIPOS DE ROCAS Y RASGOS GEOLOGICOS QUE CONFORMAN EL TERRITORIO DE OAXACA.  
OTROS LUGARES: CHACALAPA- OS REYES-SAN ANDRES PAXTLAN SALINAS-GUILA-SAN FRANCISCO TANIVET-YAGUL-MITLA-HIERBE EL AGUA\_CD DE OAXACA,SAN SEBASTIAN DE LAS GRUTAS-JUCHATENGO.

PERIODO DEL: 10/01/2023 AL 12/01/2023 CUOTA DIARIA \$ 300.00

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR:

Vehículo Oficial ( X ) Autobus ( ) Otros ( ) Especifique: 6MNR23



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

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

CONSTANCIA DE COMISION

Candelaria, Loxicha A 10 DE 01 DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO PERMANECIO DEL 10 de enero AL 10 de enero de 2023

COMITE  
CASA DE SALUD  
BARRIO EL ALACRAN  
SANTIAGO LA GALERA  
CANDELARIA LOXICHA.

SELLO

*[Handwritten signature]*  
Margarita García Mierops  
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: /abrev/0011/2023  
09/01/2023

Recibi de la caja de la Unidad Administrativa la cantidad de \$900.00 (Novecientos pesos 00/100 M.N) Por concepto de 3 dias de viaticos para el desempeño de la comision autorizada.

Bueno x 1,719.99

*[Handwritten signature]*  
HECTOR SANTIAGO ROMERO  
SARH651215316

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

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

16720.08



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

F-195  
010-25

PE-0222 6/2/2023

NÚMERO: /abrev/0093/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 26/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: HECTOR MANUEL CASTILLO SOSA

1

CATEGORÍA: AUDITOR INTERNO - UMAR - 4A6005

ADSCRITO A LA: RECTORIA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA CAPACITACION EN MATERIA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 27/01/2023 AL 27/01/2023 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 LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

TULIXTAC DE COBLECA, OAXACA

A 27 DE ENERO

DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27/01/2023

AL 27/01/2023



**OAXACA**

GOBIERNO DEL ESTADO  
SUBSECRETARÍA DE AUDIENCIA Y SUPERVISIÓN EN OBRA

SELO  
DIRECCIÓN DE CONTROL INTERNO DE LA GESTIÓN PÚBLICA

SECRETARÍA DE HONESTIDAD Y TRANSPARENCIA EN LA GESTIÓN PÚBLICA  
2022 - 2028

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. Leticia Araceli Romero Hernández  
Jefa del Departamento de Evaluación de la Gestión Pública

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0093/2023

FECHA: 26/01/2023

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.

*Bureo x 300.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
CASH711231PH4  
HECTOR MANUEL CASTILLO SOSA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*[Handwritten Signature]*

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*71,300.00*



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

F. 470  
CIC-54

PE-03/13 Feb/2023

1

NÚMERO: /abrev/0234/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: HECTOR MANUEL CASTILLO SOSA      CATEGORÍA: AUDITOR INTERNO - UMAR - 4A6005  
ADSCRITO A LA: RECTORIA      LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR AL ACTO DE LA ENTREGA-RECEPCION DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR A LA RECTORA MTRA. MARIA DE LOS ANGELES PERALTA ARIAS.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 27/02/2023 AL 27/02/2023    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

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 27 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27/02/2023 AL 27/02/2023



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Handwritten Signature]*  
Rosa García García  
Aux. Administrativo  
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/0234/2023  
FECHA: 24/02/2023

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 505.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
CASH711231PH4  
HECTOR MANUEL CASTILLO SOSA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*      *[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA      TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*7805. =*



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

F-140  
CIE-24  
PE-091 02/2023

1

NÚMERO: /abrev/0028/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: HUGO RAMIREZ PINACHO CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: PUEBLA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL DR. EDUARDO JIMENEZ HIDALGO Y ALUMNOS A TEHUACAN, PUEBLA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 16/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR22 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:  VEHICULO OFICIAL  AUTOBUS  OTRO

FECHA: 13/01/2023



Vice-Rectoría

SECCION DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Tepezi A 17 Enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16 AL 17

*Sin Sello*  
SELLO

*Sin Sello*  
*Karmina Arangthy Garcia*  
Responsable de Cantina Tlayuca y Pic de Vaca  
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/0028/2023  
FECHA: 13/01/2023

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

Recibi Efectivo

Entregué

*Buena x 2702.66*  
Autorizó

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
RAPH8901259R4  
HUGO RAMIREZ PINACHO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

*12,700.2*  
*2,702.66*



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

F-212  
c/e-25

PE-0253 Cre/2023  
PE-060 Feb/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 30/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: HUGO RAMIREZ PINACHO

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PERSONAL DE MANTENIMIENTO DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR PARA ACTIVIDADES DE TRABAJO EN EL CECAT Y BRENAMIEL OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 31/01/2023 AL 03/02/2023 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:



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 03 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 31-01-2023 AL 03-02-2023



SELO  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Signature]*  
D. Atención Rojas Toscano  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, UMAR  
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/0110/2023

FECHA: 30/01/2023

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.

*Bueno x 1200 =*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
RAPH8901266R4

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

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*Feb 94.200-2*



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

F-412  
010-54

PE-0237 Feb/2023

1

NÚMERO: /abrev/0181/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 20/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: HUGO RAMIREZ PINACHO  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES

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

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PROFESORES INVESTIGADORES, MARIO ALBERTO GOMEZ RIVERA Y NOEMI LOPEZ SANTIAGO A LA CD. DE OAXACA DE JUAREZ, ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 20/02/2023 AL 20/02/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N. )

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

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría de  
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, Oax. A 20 de febrero DE 2023  
200223 AL 200223.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL



SELLO  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

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

*[Signature]*  
Nombre, cargo y firma de la autoridad,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Secretaria  
DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0181/2023  
FECHA: 20/02/2023

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 1050

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
RAPH801285R4  
HUGO RAMIREZ PINACHO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1,050



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

1

NÚMERO: /abrev/0182/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 20/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: HUGO RAMIREZ PINACHO

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PROFESORES INVESTIGADORES, MARIO ALBERTO GOMEZ RIVERA Y NOEMI LOPEZ SANTIAGO A LA CD. DE OAXACA DE JUAREZ,

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 21/02/2023 AL 21/02/2023 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:



SELLO 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 Juárez, Oaxaca* A *21 de febrero* DE *2023*  
*210223* AL *210223*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL



SELLO  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Handwritten 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**

NÚMERO: /abrev/0182/2023

FECHA: 20/02/2023

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]*  
RAPH8901266R4

HUGO RAMIREZ PINACHO  
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**

PE-0266 May/2023

NÚMERO: /abrev/0266/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: HUGO RAMIREZ PINACHO  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR A UNIDAD DEPORTIVA DE SANTA MARIA HUATULCO Y SANTA CRUZ HUATULCO.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: SANTA CRUZ HUATULCO.  
PERÍODO DEL: 09/03/2023 AL 10/03/2023 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 VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

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



DIRECCIÓN DE SELECCIÓN  
Municipio de Santa María Huatulco  
Dpto. Pochutla, Oax.  
DESPRENDER AQUI

*Prof. Fernando Soriano García*  
Directivo de Educación  
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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0266/2023  
FECHA: 08/03/2023

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
RAPM8901265R4  
HUGO RAMIREZ PINACHO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

7400 =



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

*PE-0257 Mar/2023*

NÚMERO: /abrev/0303/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: VINCULACION DE LAS INSTITUCIONES DE NIVEL SUPERIOR CON EL SECTOR PRODUCTIVO Y SOCIAL.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 22/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: HUGO RAMIREZ PINACHO

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A LA M.C. MARIA DEL ROCIO GUTIERREZ ORTIZ A LA CD. DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 23/03/2023 AL 23/03/2023 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

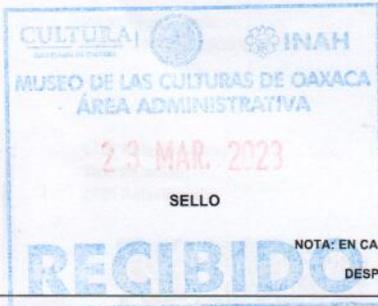
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISION

*Oaxaca de Juárez, Oax.* A *23 de marzo* DE *2023*

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



*[Handwritten Signature]*  
Jefa de departamento  
Duke I. Bañiza Jiménez

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/0303/2023

FECHA: 22/03/2023

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]*  
RAPH8901265R4  
HUGO RAMIREZ PINACHO  
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

PE-0167 Ene/2023

NÚMERO: /abrev/0079/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 20/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: IGNACIO CRUZ LOPEZ  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACION

CATEGORÍA: AUXILIAR DE MANTENIMIENTO - UMAR - 4A6007

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR TRABAJOS DE MANTENIMIENTO EN LAS OFICINAS DEL CECAT CAMPUS OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 21/01/2023 AL 27/01/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: TLU4375 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO 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 27 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21/01/2023 AL 27/01/2023



VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Handwritten Signature]*  
Rosa García García  
Aux. Administrativo  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0079/2023

FECHA: 20/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$2100.00 (DOS MIL CIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 7 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA. *Bono x 2,100.-*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

CULI810731QC3  
IGNACIO CRUZ LOPEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

*42,100.-*



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

*PE-0255 02/2023*

NÚMERO: /abrev/0113/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 30/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: IGNACIO CRUZ LOPEZ  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

CATEGORÍA: AUXILIAR DE MANTENIMIENTO - UMAR - 4A6007  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR TRABAJOS DE MANTENIMIENTO EN LAS OFICINAS DEL CECAT CAMPUS OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 31/01/2023 AL 03/02/2023 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:



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 Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 03 de febrero DE 2023  
DEL 31-01-2023 AL 03-02-2023



VICE-RECTORÍA  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Handwritten Signature]*  
Dr. Artemio Reyes Toscano  
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/0113/2023

FECHA: 30/01/2023

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.

*Buono x 1200 =*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

CULI810731QC3  
IGNACIO CRUZ LOPEZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*  
Feb

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*711200 =*



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

F. 148  
CIC-24

PE-01241 16/02/2024

NÚMERO: /abrev/0036/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADÉMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: IRMA GISELA NIETO CASTAÑEDA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR23

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**



VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 19 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18-01-2023 AL 19-01-2023

*[Signature]*  
Dr. Adolfo Reyes Páez  
Vice-Rector 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/0036/2023

FECHA: 18/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

NIC1750428K19

IRMA GISELA NIETO CASTAÑEDA  
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-199 C/O-25

R-0226 Cre/2023

NÚMERO: /abrev/0099/2023 DEPENDENCIA O ENTIDAD:

1

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 27/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: IRMA GISELA NIETO CASTAÑEDA ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA REGIÓN: PAPALOAPAM

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004 LUGAR DE COMISIÓN: SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC

OBJETO DE LA COMISIÓN: CAPACITAR A ESTUDIANTES DEL AREA DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD DEL PAPALOAPAN HABILITADOS EN EL USO DE ANALISIS MULTIVARIADO COMO HERRAMIENTA ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A PERIODO DEL: 29/01/2023 AL 31/01/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZARSE: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: RY04955 AUTOBUS() OTRO ()



Vice-Rectoría de Administración

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

Handwritten signature of the responsible official

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

San Juan Bautista, Tuxtepec, Oax a 31 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29 AL 31 de enero de 2023



VICE-RECTORIA ACADEMICA

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

M.c. Héctor López Arjona Vice Rector Académico

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

RECIBO OFICIAL

NÚMERO: /abrev/0099/2023

FECHA: 27/01/2023

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.

Boleto x 746 =

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

Handwritten signature of Irma Gisela Nieto Castañeda

NIC/750428K19 IRMA GISELA NIETO CASTAÑEDA NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

Handwritten signature of the responsible official

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

Handwritten signature of the authority official

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

Handwritten note: 44.786.73



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

F-175  
01P-25  
DE-0135 bre/2023

NÚMERO: /abrev/0065/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ISAAC PEDRO SANTIAGO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES

1

CATEGORÍA: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - UMAR - 4A6006  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE LA CONCILIACIÓN PATRIMONIAL CONTABLE DEL CUARTO TRIMESTRE 2022 Y REUNIÓN CON EL PERSONAL DE SOPORTE DEL SISTEMA INTEGRAL ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 19/01/2023 AL 19/01/2023 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-Rectoria

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 Juarez A 19 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 19/01/23 AL 19/01/23.



SELLO  
OAXACA

GOBIERNO DEL ESTADO

DIRECCIÓN DE PATRIMONIO

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN  
2022 - 2028

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]*  
CP Roxana Diaz Cruz  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0065/2023

FECHA: 18/01/2023

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=

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*

\* PESI890525VB4

ISAAC PEDRO SANTIAGO

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=

F-152  
010-24  
PE-0124 del 2023



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

NÚMERO: /abrev/0042/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADÉMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ISRAEL MORALES BECERRA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR23 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**



Vice-Rectoría de Relaciones y Recursos  
SELLO

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 18 de enero DE 2023  
AL 19-01-2023

*Dr. Héctor Reyes Lozano*  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, UMAR  
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/0042/2023

FECHA: 18/01/2023

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizo

*Israel Morales Becerra*  
MOBI770820KE3  
ISRAEL MORALES BECERRA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1300-2



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

*RECIBIó Nov/2023*

NÚMERO: /abrev/0270/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 10/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ISRAEL MORALES BECERRA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: HUAJUAPAM DE LEON

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR COMO PONENTES EN EL SIMPOSIO SOBRE EL IMPACTO TECNOLÓGICO EN LA ECONOMÍA SOCIAL Y SOLIDARIA EN LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 12/03/2023 AL 12/03/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:

AUTOBUS()

OTRO ()



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

HUAJUAPAN DE LEON, OAX.

A 12 DE MARZO

DE 2023.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12 DE MARZO AL 12 DE MARZO 2023.



L.C.P. JAVIER JOSE RUIZ SANTIAGO  
VICE-RECTOR DE ADMINISTRACION UTM

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/0270/2023

FECHA: 10/03/2023

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]*  
MOBI770820KE3  
ISRAEL MORALES BECERRA  
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

*13,200.00*



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

NÚMERO: /abrev/0273/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 10/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ISRAEL MORALES BECERRA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: HUAJUAPAM DE LEON

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR COMO PONENTES EN EL SIMPOSIO SOBRE EL IMPACTO TECNOLÓGICO EN LA ECONOMÍA SOCIAL Y SOLIDARIA EN LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 13/03/2023 AL 14/03/2023 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:



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

de Administración

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

HUAJUAPAN DE LEON, OAX.

A 14 DE MARZO

DE 2023.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13 DE MARZO AL 14 DE MARZO DE 2023.



L.C.P. JAVIER JOSE RUIZ SANTIAGO  
VICE-RECTOR DE ADMINISTRACIÓN UTM.

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 ADMINISTRATIVA**

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0273/2023

FECHA: 10/03/2023

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]*  
MOBI770820KE3  
ISRAEL MORALES BECERRA  
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-168  
e/e-24  
PE-024 bre/2023

NÚMERO: /abrev/0061/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: IVONNE SANDRA SANTIAGO MORALES

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR23

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**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 18 de enero DE 2023  
AL 14-01-2023



VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Signature]*  
Dr. Artemio Reyes Loscano  
Vice-Rector 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**

NÚMERO: /abrev/0061/2023

FECHA: 18/01/2023

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

SAMI740222PC9

IVONNE SANDRA SANTIAGO MORALES  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7300.00



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

PC-0140 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0147/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 13/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: IVONNE SANDRA SANTIAGO MORALES  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: FORO SECTORIAL PARA EL PLAN DE DESARROLLO.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 13/02/2023 AL 13/02/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: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**

Instituto Tecnológico del Valle de Oaxaca, Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca 13 DE febrero 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13 AL 13 de febrero de 2023.



INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DE OAXACA

SE  
SUBDIRECCIÓN  
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]*  
AARÓN MARTÍNEZ GONZÁLEZ  
SUBDIRECTOR ACADÉMICO

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0147/2023

FECHA: 13/02/2023

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]*  
SAMI740222PC9

IVONNE SANDRA SANTIAGO MORALES  
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 ENMENDATURAS

7400 =



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

NÚMERO: /abrev/0148/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 13/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: IVONNE SANDRA SANTIAGO MORALES  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: FORO SECTORIAL PARA EL PLAN DE DESARROLLO.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 14/02/2023 AL 14/02/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Instituto Tecnológico del Valle de Oaxaca, Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca, 14 DE febrero 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14 AL 14 de febrero de 2023.



INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DE OAXACA

SUBDIRECCIÓN  
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]*  
ARÓN MARTINEZ GONZALEZ  
SUBDIRECTOR ACADÉMICO

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0148/2023

FECHA: 13/02/2023

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]*  
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



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

F. 466  
CIC-54

PE-0285 Feb 6/2023

(1)

NÚMERO: /abrev/0224/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: IVONNE SANDRA SANTIAGO MORALES

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR EN LAS MESAS DE DISCUSION DEL FORO SECTORIAL DEL EJE DE BIENESTAR COMO PARTE DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/02/2023 AL 24/02/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNR22

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice-Rectoría  
de Administración

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Salina Cruz, Oaxaca a 24 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24/02/23 AL 24/02/23



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/0224/2023

FECHA: 23/02/2023

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

*Buena x 300 =*

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
SAMI740222PQ9  
IVONNE SANDRA SANTIAGO MORALES  
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**

PE-0146 Nov/2023

NÚMERO: /abrev/0274/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 10/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: IZTACXOCHITL ADELA ALARCON ROMERO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: HUAJUAPAM DE LEON

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR COMO PONENTES EN EL SIMPOSIO SOBRE EL IMPACTO TECNOLÓGICO EN LA ECONOMÍA SOCIAL Y SOLIDARIA EN LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 13/03/2023 AL 14/03/2023 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**

HUAJUAPAN DE LEÓN, OAX.

A 14 DE MARZO

DE 2023.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13 DE MARZO

AL 14 DE MARZO 2023.



SELLO  
VICE-RECTORIA  
ADMINISTRATIVA

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

L.C.P. JAVIER JSOE RUIZ SANTIAGO  
VICE-RECTOR DE ADMINISTRACION UTM.

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0274/2023

FECHA: 10/03/2023

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]*  
AAR18505282M7

IZTACXOCHITL ADELA ALARCON ROMERO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1600-2

F.162  
01e.24

PE-0124 Cde 1/023



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

NÚMERO: /abrev/0055/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JAIME ARROYO LEDEZMA

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR23

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice-Rectoría  
Administración

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN



SELLO  
VICE-RECTORIA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 14 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18-01-2023 AL 14-01-2023

*[Signature]*  
Dr. Artemio Reyes Escobedo  
Vice-Rector 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/0055/2023

FECHA: 18/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
AOLJ700417 NH  
JAIME ARROYO LEDEZMA

*[Signature]*

*[Signature]*

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

AOLJ700417 NH

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

9/271=



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

NUMERO : /abrev/0003/2023  
CLAVE PRESUPUESTAL: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

AUTORIZACION DE LA COMISION

06/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JANET MARTINEZ REYES  
ADSCRITO A: LA UNIVERSIDAD DEL MAR

CATEGORIA: ASOCIADO "A"-UMAR-4A6002  
LUGAR DE COMISION: CDMX  
REGION: CDMX

OBJETO: ASISTIR AL ESTUDIO DE CAMPO CLINICO DE LAS PRACTICAS DE ENFERMERIA PEDIATRICA Y ENFERMERIA DE CUIDADOD INTENSIVOS AL HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ E INP.

PERIODO DEL : 08/01/2023 AL 09/01/2023 CUOTA DIARIA \$ 300.00  
(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR:

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



Vice-Rectoría de  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

CONSTANCIA DE COMISION

Ciudad de México

A 09 DE enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO PERMANECIO DEL 09 de enero AL 09 de enero 2023.

Nombre "Dr. Manuel Gea González" Hora

09 ENE 2022

SELLO Departamento de Docencia e Investigación en Enfermería

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

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO : /abrev/0003/2023  
06/01/2023

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

JANET MARTINEZ REYES  
MARJ930511PZ1

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

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

PE-012 Ene/2023

44,390.17



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

F-265 = 5,157.78  
F-202 = 509.60  
5,667.38

PE-0225 Cre/2023

110-25

NÚMERO: /abrev/0101/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 27/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JANET MARTINEZ REYES

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISION: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISION: ASISTIR A LA ORIENTACION DE PRACTICAS CLINICAS DE ENFERMERIA PEDIATRICA, ENFERMERIA DE CUIDADOS INTENSIVOS Y ESTUDIO DE CAMPO CLINICO DE LAS PF ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZALEZ, HOSPITAL INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA, HOSPITAL PSIQUIATRICO FRAY BERNARDINO ALVAREZ Y HOSPITAL PSIQUI

PERIODO DEL: 29/01/2023 AL 31/01/2023 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 de

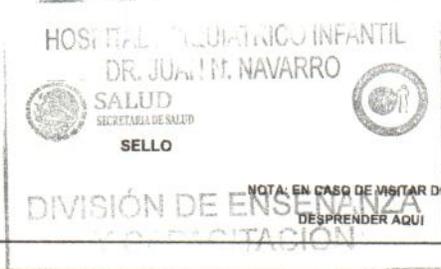
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

Ciudad de Mexico A 31 DE ENERO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 31 DE ENERO AL 31 DE ENERO 2023.



Coadyudador de Enseñanza en Experiencia  
Lic Miguel Ángel Ocaña López

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/0101/2023

FECHA: 27/01/2023

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 COMISION AUTORIZADA.

Bueno x 2,432.00

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

MARJ900511PZ1  
JANET MARTINEZ REYES  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

75,667.38



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

NÚMERO: /abrev/0199/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 22/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JANET MARTINEZ REYES  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORÍA ACADEMICA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002  
LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL CIERRE DE PRACTICAS CLINICAS DE ENFERMERIA PEDIATRICA Y ENFERMERIA DE CUIDADOS INTENSIVOS AL HOSPITAL GENERAL DR. MANUEL GEA GONZ/ ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 23/02/2023 AL 24/02/2023 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 23 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23 de febrero AL 23 de febrero 2023.



Miguel Angel Ochoa Villalobos

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.

DIVISIÓN DE ENSEÑANZA  
Y CAPACITACIÓN

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0199/2023

FECHA: 22/02/2023

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

MARJ930511PZ1  
JANET MARTINEZ REYES  
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-127  
010-24

R-065 cre/2023

NÚMERO: /abrev/0026/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 13/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JANET DEL CARMEN BONIFACIO GRANADOS CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN EN LA DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA Y CALIDAD, SECRETARIA DE SALUD.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 16/01/2023 AL 16/01/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04955 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. A 16 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16 de enero 2023 AL 16 de enero de 2023.



**OAXACA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
DIRECCIÓN DE  
ENSEÑANZA  
Y CALIDAD  
SECRETARÍA DE SALUD Y  
VIÁTICOS DE OAXACA  
2021-2026

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

*By. Juliana Angelica Vargas Rodriguez*  
COORD. de Serv. Social de Empresa

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0026/2023

FECHA: 13/01/2023

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*

*[Signature]*  
BOGJ900807REG

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

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

11,500 =



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

F-171  
010-24

PE-0124 cre/23

NÚMERO: /abrev/0070/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JANET DEL CARMEN BONIFACIO GRANADOS  
CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 18/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNR23 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

Oaxaca de Juarez, Oax., a 18 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18/01/23 AL 18/01/23



VICE-RECTORÍA DE RELACIONES Y RECURSOS

*[Handwritten Signature]*  
Dr. Antonio Reyes Toscano  
Vice-Rector de Rel. y Recursos  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER  
UMAR

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0070/2023

FECHA: 18/01/2023

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]*  
B0GJ900807RE0

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

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

4221-2



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

NÚMERO: /abrev/0071/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JANET DEL CARMEN BONIFACIO GRANADOS

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 19/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR23

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**

Oaxaca de Juarez, Oax., a 19 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

19/01/23 AL 19/01/23



VICE-RECTORÍA DE RELACIONES Y RECURSOS  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Handwritten Signature]*  
D. Antonio Reyes Toscano  
Vice-Rector de Rel. y Recursos  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
UMAR

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0071/2023

FECHA: 18/01/2023

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]*  
BGGJ900807RE0  
JANET DEL CARMEN BONIFACIO GRANADOS  
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-177  
CIC-25

Re-013702/2023

NÚMERO: /abrev/0073/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 19/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JANET DEL CARMEN BONIFACIO GRANADOS

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: SEGUIMIENTO DE CASO DE ALUMNA DE ENFERMERIA.

ORDENANDELE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 20/01/2023 AL 20/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS( )

OTRO (X)

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría de  
Así. ministraci  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

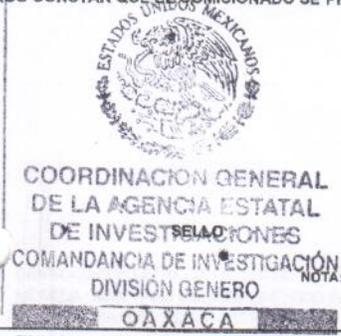
*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez a 20 de enero DE 2023

FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

20 de enero AL 20 de enero de 2023



*[Signature]*  
Luvia Arell Santos Cruz  
Agente Estatal de Investigaciones

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/0073/2023

FECHA: 19/01/2023

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

*Bueno x 226 00*

Autorizó

*[Signature]*  
E06J900807RE0

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

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

4226-2



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

F-186  
010-25

PE-0162 Ure/2023

1

NÚMERO: /abrev/0087/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 23/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JANET DEL CARMEN BONIFACIO GRANADOS  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ELECCION DE PLAZAS PARA SERVICIO SOCIAL.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 24/01/2023 AL 24/01/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04955 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría de  
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 a 24 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24 de enero AL 24 de enero de 2023



Servicios de Salud de Oaxaca  
Dirección de Enseñanza y Calidad  
Unidad de Enseñanza, Educación e Investigación en Salud  
Departamento de Enseñanza

*[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/0087/2023  
FECHA: 23/01/2023

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<sup>00</sup>

Recibí Efectivo      Entregué      Autorizó

*[Signature]*  
OGJ900807RE0  
JANET DEL CARMEN BONIFACIO GRANADOS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

71,800.99



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

PE-0316 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0230/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JANET DEL CARMEN BONIFACIO GRANADOS CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTENCIA A REUNION SOBRE SERVICIO SOCIAL Y CICLOS CLINICOS.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 27/02/2023 AL 27/02/2023 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 Juárez, Oaxaca a 27 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27/02/2023 AL 27/02/2023



Servicios de Salud de Oaxaca  
Dirección de Enseñanza y Calidad  
Unidad de Enseñanza, Educación e  
Investigación en Salud  
Departamento de Enseñanza

*L. E. Janet B. Pérez Pacheco*  
*Jefade la Unidad de Enseñanza*  
*[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/0230/2023

FECHA: 24/02/2023

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]*  
BOGJ900807RE0

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

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

71,116.2



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

F-206  
CIE-25

PC-0232 tre/2023

NÚMERO: /abrev/0105/2023  
FECHA: 27/01/2023

1

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: JAVIER SANCHEZ FERNANDEZ  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: SIERRA SUR

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
LUGAR DE COMISIÓN: VILLA SOLA DE VEGA

OBJETO DE LA COMISIÓN: APERTURAR CAMPOS CLINICOS DE BASES DE ENFERMERIA CLINICA Y ENFERMERIA MATERNO INFANTIL Y GINECO-OBSTETRICIA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 30/01/2023 AL 30/01/2023 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 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**

VILLA SOLA DE VEGA A 30 - ENERO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 30 - ENERO AL 30 - ENERO - 2023



Gobierno del Estado  
SELO  
Secretaría de Salud  
Servicios de Salud de Oax.  
Hospital Comunitario de  
Villa de Vega

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]*  
LE. Alma Rosa Miguel S.  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0105/2023  
FECHA: 27/01/2023

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

*Bonedo x 300.00*

*[Handwritten Signature]*  
SAP 25503142H4  
JAVIER SANCHEZ FERNANDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO  
244

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

9648-2



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

F-431  
CIP-54  
PE-0252 Feb/2023

①

NÚMERO: /abrev/0202/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 22/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JAVIER SANCHEZ FERNANDEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: VILLA SOLA DE VEGA

REGIÓN: SIERRA SUR

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR AL HOSPITAL BASICO COMUNITARIO SOLA DE VEGA, CON EL OBJETIVO DE CLAUSURAR CAMPOS CLINICOS DE BASES DE ENFERMERIA CLINICA Y ENFERMERIA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 23/02/2023 AL 23/02/2023 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

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Villa sola de Vega A 23 Febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23-02-23 AL 23-02-23



OAXACA

COMISIONADO DEL ESTADO

2022 - 2023

SERVIDOR DE SALUD DE OAXACA

JURISDICCION SANITARIA No. 01

"VALLES CENTRALES"

HOSPITAL COMUNITARIO

VILLA SOLA DE VEGA

OCSA021116

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

*C.P. Rocío Magdalena Ruiz Reyes*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0202/2023

FECHA: 22/02/2023

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 297.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*  
SAFJ9803142H4  
JAVIER SANCHEZ FERNANDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

SAFJ9803142H4

9.7612



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

F. 865

PE-0298164/2023

NÚMERO: /abrev/0312/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JESUS MARTINEZ GARCIA

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 TECNICO ASISTENTE BALTAZAR CHAVEZ VICENTE.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 26/03/2023 AL 26/03/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04951

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**

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 26 de Marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 26/03/2023 AL 26/03/2023



*[Handwritten Signature]*  
Pol. Lic. Rodrigo Garcia 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**

NUMERO: /abrev/0312/2023

FECHA: 24/03/2023

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

Boleto x 1600<sup>00</sup>

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
MAG 1690128-144  
JESUS MARTINEZ GARCIA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

12,300.00



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

NÚMERO: /abrev/0313/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 24/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JESUS MARTINEZ GARCIA

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 TECNICO ASISTENTE BALTAZAR CHAVEZ VICENTE.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 27/03/2023 AL 31/03/2023 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:



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, Oax. A 31 de marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27 AL 31



OAXACA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2022 - 2028

Coordinación General de Educación  
Medio Superior y Superior  
Ciencia y Tecnología  
DPTO. DE PROGRAMACIÓN

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0313/2023

FECHA: 24/03/2023

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

Autorizó

*[Signature]*  
MAG. 310120041  
JESUS MARTINEZ GARCIA  
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

PE-0163 6e/2023

NÚMERO: /abrev/0074/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 20/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JESUS NAVARRO VICENTE ORTIZ

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR TRABAJOS DE MANTENIMIENTO EN LAS OFICINAS DEL CECAT CAMPUS OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 21/01/2023 AL 27/01/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLU4375

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

Oaxaca de Juárez Oaxaca A 27 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21/01/2023 AL 27/01/2023



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]*  
Rosa García García  
Aox Administrativo  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0074/2023

FECHA: 20/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$2100.00 (DOS MIL CIENTO PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 7 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Bueno x 1,200 =

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*  
VIOJ7504178M6

JESUS NAVARRO VICENTE ORTIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

12,100.2



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

PE-0256 02/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
NÚMERO: /abrev/0112/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 30/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JESUS NAVARRO VICENTE ORTIZ  
CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR TRABAJOS DE MANTENIMIENTO EN LAS OFICINAS DEL CECAT CAMPUS OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 31/01/2023 AL 03/02/2023 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:



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**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 03 de febrero DE 2023  
AL 31-01-2023 AL 03-02-2023



VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIONES Y RECURSOS

*[Handwritten Signature]*  
D. Artemio Reyes Toscano  
Vice-Rector de Planeación y Recursos  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0112/2023

FECHA: 30/01/2023

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.

*Buena x 1200.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
VIO: J7504178M6

JESUS NAVARRO VICENTE ORTIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*Feb 7 1200.00*



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

PE-0305 Mar/2023

NÚMERO: /abrev/0326/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JESUS NAVARRO VICENTE ORTIZ

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYAR EN LA REVISIÓN DE AIRES ACONDICIONADOS EN LA UNIVERSIDAD DE LA COSTA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 28/03/2023 AL 29/03/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04953 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 COMISION**

Santiago Pinotepa Nacional, Oaxaca 29 de marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 28 AL 29



L.C.E. Armando Ruiz Mendoza,  
Vice-Rector de Administración.  
*[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**

VICE RECTORÍA  
ADMINISTRATIVA

NUMERO: /abrev/0326/2023

FECHA: 27/03/2023

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]*  
VIOJ7504178M6

JESUS NAVARRO VICENTE ORTIZ  
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

1600.2



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

F-138  
CIC-24  
PE-089 ene/2023

NÚMERO: /abrev/0020/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 13/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE GUADALUPE GAMBOA ALVARADO

(1)

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SANTO DOMINGO BARRIO ALTO

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: QUE LOS ESTUDIANTES CONOZCAN LAS INSTALACIONES QUE COMPRENDE UNA GRANJA PORCINA, CORROBOREN LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE LA GRANJA, C  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 16/01/2023 AL 18/01/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: TLU4377 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**

Santo Domingo Barrio Alto Etla, Oax. A 17 de Enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16 AL 18 Enero de 2023

**rancho**  
**Ana Laura**  
R.F.C. RAL910304K3  
Rancho Ana Laura, S.A. de C.V.  
Av. Juárez No. 1, Sto. Domingo  
Barrio Alto, Etla, Oax. México.  
Tel. 951 144 6425 - Cel. 951 103 9452  
agro\_al@yahoo.com.mx

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0020/2023

FECHA: 13/01/2023

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

Recibí Efectivo

Entregué

Buena x 1765<sup>9.18</sup>  
1774<sup>00</sup>  
Autorizó

*[Signature]*  
GAAG7312MT4  
JOSE GUADALUPE GAMBOA ALVARADO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

GAAG731212

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

9-18  
14,765.10  
4 774.28



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

PE 0129 Feb 2023

NÚMERO: /abrev/0133/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE GUADALUPE GAMBOA ALVARADO

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A5033

FECHA: 10/02/2023

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: FORO SECTORIAL PARA EL PLAN DE DESARROLLO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 13/02/2023 AL 13/02/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Puerto Escondido Puerto Ángel Huixtla  
OAXACA

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**

Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca a 13 Febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13 Febrero AL 13 Febrero 2023



INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DE OAXACA

SELLO  
SUBDIRECCIÓN  
ACADÉMICA

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

DESPRENDER AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

*[Handwritten Signature]*  
ARACELI MARTINEZ GONZALEZ  
SUBSECRETARÍA ACADEMICA

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

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0133/2023

FECHA: 10/02/2023

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.

*Bono x 400.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
GAAG7323ZMT4  
JOSE GUADALUPE GAMBOA ALVARADO  
NOMBRE R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

7400-2



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

NÚMERO: /abrev/0134/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 10/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE GUADALUPE GAMBOA ALVARADO

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: FORO SECTORIAL PARA EL PLAN DE DESARROLLO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 14/02/2023 AL 14/02/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESIENTOS 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

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca a 14 febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14 febrero AL 14 febrero 2023



INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DE OAXACA

SELLO  
SUBDIRECCIÓN  
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]*  
AARÓN MARTÍNEZ GUTIÉRREZ  
SUBDIRECTOR ACADÉMICO

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0134/2023

FECHA: 10/02/2023

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

*[Handwritten signature]*  
GAA0731212074  
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



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

NÚMERO: /abrev/0219/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE GUADALUPE GAMBOA ALVARADO

CATEGORÍA: TITULAR B - UMR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTENCIA AL FORO TEMATICO CORREDOR INTEROCEANICO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/02/2023 AL 24/02/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNR22

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría de  
SELO 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 Febrero DE 2023  
24 Febrero AL 24 Febrero 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL



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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0219/2023

FECHA: 23/02/2023

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]*  
GAAS7312120174  
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



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

PE-0282 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0228/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE GUADALUPE GAMBOA ALVARADO

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ANGEL

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: PERNOTAR EN LA UMAR PUERTO ANGEL, PARA SALIDA DE COMISION EL 24/02/2023.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 23/02/2023 AL 23/02/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR22

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Salina Cruz, Oaxaca A 23 febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23 febrero AL 23 febrero 2023



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/0228/2023

FECHA: 23/02/2023

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]*  
GAAC73124MT4  
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

72650.2



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

PE-0163 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0152/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE IVAN JARQUIN ORTIZ

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTACION DE PROPUESTAS EN LA MESA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO ECONOMICO DE FORO SECTORIAL PARA LA ELABORACION DEL PLAN ESTATAL DE ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 15/02/2023 AL 15/02/2023 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:



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, Oaxaca a 15 febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 15 AL 15 febrero 2023

SELO

*[Handwritten Signature]*  
Martha H. Bartolo Aleman

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



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE OAXACA

DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA INDUSTRIAL

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0152/2023

FECHA: 15/02/2023

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]*

JAO1910621PB6  
JOSE IVAN JARQUIN ORTIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

7400-2



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

NÚMERO: /abrev/0153/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE IVAN JARQUIN ORTIZ

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTACION DE PROPUESTAS EN LA MESA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO ECONOMICO DE FORO SECTORIAL PARA LA ELABORACION DEL PLAN ESTATAL DE ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 16/02/2023 AL 16/02/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 16 febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16 AL 16 febrero 2023

SELO

*[Handwritten Signature]*  
Martha H. Bartolo Añorín

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



INSTITUTO TECNOLÓGICO DE OAXACA

DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA INDUSTRIAL

JEFATURA

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0153/2023

FECHA: 15/02/2023

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]*

JAO1870621PB6

JOSE IVAN JARQUIN ORTIZ

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  
SECRETARIA DE FINANZAS  
ORDEN DE COMISION Y PAGO DE VIATICOS

FE-02 02/2023

1

NUMERO : /abrev/0001/2023  
CLAVE PRESUPUESTAL: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

AUTORIZACION DE LA COMISION

04/01/2023

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

CATEGORIA: VICE-RECTOR-UMAR-4A6036  
LUGAR DE COMISION: OAXACA DE JUAREZ, OAX.  
REGION: VALLES CENTRALES

OBJETO: ACUDIR A LA ENTREGA DE PRESUPUESTO DE EGRESOS PARA EL EJERCICIO FISCAL 2023.

PERIODO DEL : 05/01/2023 AL 05/01/2023 CUOTA DIARIA \$ 300.00  
(TRESIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR:  
Vehículo Oficial (X) Autobus ( ) Otros ( ) Especifique: RX86267



Vice-Rectoria

SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

CONSTANCIA DE COMISION

Oaxaca de Juárez A 5 DE enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO PERMANECIO DEL 05 de enero de 2023  
Direccion de Presupuesto  
Subaria. de Egresos, Contabilidad y Tesoreria  
Secretaria de Finanzas  
Gobierno del Estado de Oaxaca

SELO

*[Signature]*  
Reinaldo Hernández Cansino  
Jefe de Departamento Peto. A.  
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 : /abrev/0001/2023  
04/01/2023

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

*[Signature]*  
JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA  
RAEL760126C93

*[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

1,900.14



Gobierno del Estado de Oaxaca  
Secretaría de Finanzas  
Orden de Comisión y Pago de Viáticos

1

NUMERO : /abrev/0009/2023  
CLAVE PRESUPUESTAL: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

FE-022 cre/2023

AUTORIZACION DE LA COMISION

06/01/2023

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

CATEGORIA: VICE-RECTOR-UMAR-4A6036  
LUGAR DE COMISION: OAXACA DE JUAREZ, OAX.  
REGION: VALLES CENTRALES

OBJETO: REUNIÓN DE TRABAJO EN LA SECRETARIA DE FINANZAS

PERIODO DEL : 09/01/2023 AL 09/01/2023  
(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

CUOTA DIARIA \$ 300.00

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR:

Vehículo Oficial ( ) Autobus ( ) Otros ( X )

Especifique:



Vice-Rectoría

SELA DE LA ADMINISTRACIÓN O ENTIDAD

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

CONSTANCIA DE COMISION

Oaxaca de Juárez A 9 DE enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO PERMANECIO DEL

09 de enero de 2023



Dirección de Presupuesto  
Subría. de Egresos, Contabilidad y Tesorería  
Secretaría de Finanzas  
Gobierno del Estado de Oaxaca

Reinaldo Hernández Cansaco  
Jefe de Departamento Foto A.

SELLO

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 : /abrev/0009/2023  
06/01/2023

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

JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA  
RAEL760126C93

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

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

42,586.38



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

F-122  
CIE-24

FE-060 cre/2023

NÚMERO: /abrev/0014/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 11/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA CATEGORÍA: VICE-RECTOR - UMR - 4A6036  
ADSCRITO A LA: RECTORIA LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN DE TRABAJO EN LA SECRETARIA DE ADMINISTRACIÓN EN LA CD. DE OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 12/01/2023 AL 12/01/2023 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:



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**

Oaxaca de Juárez A 12 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12 de enero de 2023



**RECIBIDO**

FECHA	HORA
SELO	
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

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

*[Handwritten Signature]*

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0014/2023

FECHA: 11/01/2023

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

*[Handwritten Signature]*  
RAEL760126093  
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

11,340.19



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

F-147  
01E-24

PE-0124 bre/2023

NÚMERO: /abrev/0032/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA

(1)

CATEGORÍA: VICE-RECTOR - UMAR - 4A6036

ADSCRITO A LA: RECTORIA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELLÓ DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBIENDO DESPRENDER

Vice-Rectoría de Administración

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN



SELLÓ DE  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 19 de enero DE 2023  
AL 18-01-2023 AL 19-01-2023

*[Signature]*  
Dr. Artemio Reyes Toscano  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
UMAR

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0032/2023

FECHA: 18/01/2023

RECIBI DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Bueno x 1,299.98

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
RAEL760126C93  
JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

42,299.98



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

F-191  
01e-25  
PE-0189 6/1/2023

NÚMERO: /abrev/0084/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA  
ADSCRITO A LA: RECTORIA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: SUPERVISION DE LOS TRABAJOS DE MANTENIMIENTO EN EL CECAT.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 25/01/2023 AL 25/01/2023 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:



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 Juárez A 25 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25 de enero de 2023



**OAXACA**  
SELO DE

GOBIERNO DEL ESTADO

DIRECCIÓN  
DE PATRIMONIO

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN  
2022 - 2028

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Signature]*

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0084/2023

FECHA: 23/01/2023

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]*  
RAEL760126C93  
JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA  
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

41,350.70



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

F-224  
018-25

PE-036 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0121/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 02/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA

CATEGORÍA: VICE-RECTOR - UMAR - 4A6036

ADSCRITO A LA: RECTORIA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA REUNION PARA LA PRESENTACION DEL MODULO CONTABLE 2023 DEL SISTEMA ESTATAL DE FINANZAS PUBLICAS (SEFIP).

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 03/02/2023 AL 03/02/2023 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  
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 a 03 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 03 de febrero de 2023



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

SELO

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0121/2023

FECHA: 02/02/2023

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 507-25

Autorizó

RAEL760126093

JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

Feb  
#309113



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

F-471  
CIE-54

PE-0315 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0232/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA

CATEGORÍA: VICE-RECTOR - UMAR - 4A6036

ADSCRITO A LA: RECTORIA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR AL ACTO DE LA ENTREGA-RECEPCION DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR A LA RECTORA MTRA. MARIA DE LOS ANGELES PERALTA ARIAS.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 27/02/2023 AL 27/02/2023 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 Administrativa

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 27 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27/02/2023 AL 27/02/2023



SELO  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0232/2023

FECHA: 24/02/2023

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 902*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
RAEL760126C93  
JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

13,588.73



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

PE-0204 Mar/2023

NÚMERO: /abrev/0293/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA CATEGORÍA: VICE-RECTOR - UMAR - 4A6036  
ADSCRITO A LA: RECTORIA LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN DE TRABAJO PARA LA INTEGRACIÓN DEL FODA DEL SUNEQ.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 16/03/2023 AL 17/03/2023 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  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 17 de marzo DE 2023  
16-03-2023 AL 17-03-2023



VICE-RECTORÍA DE  
SELO  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Signature]*  
Dr. Artemio Reyes Taxano  
Vice-Rector 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/0293/2023

FECHA: 15/03/2023

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]*  
RAEL760126C98  
JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA  
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

73,920.07



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

NÚMERO: /abrev/0296/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA

CATEGORÍA: VICE-RECTOR - UMAR - 4A6036

ADSCRITO A LA: RECTORIA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN DE TRABAJO PARA LA INTEGRACIÓN DEL FODA DEL SUNEQ.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/03/2023 AL 19/03/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

AUTOBUS ( )

OTRO ( )

ESPECIFIQUE: .



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN



SELO DE  
VICE-RECTORIA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 19 de marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18-03-2023 AL 19-03-2023

*[Handwritten Signature]*  
Dr. Artemio Reyes Toscano  
Vice Rector de Relaciones y Recursos  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD UMAR

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0296/2023

FECHA: 21/03/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
RAEL760126C93  
JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA  
NOMBRE Y R.E.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**

PE-0191 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0170/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE MARIA FILGUEIRAS NODAR

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR REPRESENTANDO AL INSTITUTO DE INVESTIGACION DE TURISMO DE LA UMAR EN LOS FOROS TEMATICOS SECTORIALES PARA LA FORMULACION DEL PL. ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 16/02/2023 AL 16/02/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

AUTOBUS( )

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: .

FECHA: 16/02/2023



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**

Oaxaca de Juárez

A

17 de febrero

DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

16 de febrero

AL

16 de febrero



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

DESPRENDER AQUI

*Leonardo Sosa Ramos*  
Coordinador ✓

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0170/2023

FECHA: 16/02/2023

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 505.50

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
FINM710920926  
JOSE MÀRIA FILGUEIRAS NODAR  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL ÀREA ADMINISTRATIVA

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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

5.50  
42,128.86  
2,128.36



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

NÚMERO: /abrev/0171/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE MARIA FILGUEIRAS NODAR

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR REPRESENTANDO AL INSTITUTO DE INVESTIGACION DE TURISMO DE LA UMAR EN LOS FOROS TEMATICOS SECTORIALES PARA LA FORMULACION DEL PL. ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 17/02/2023 AL 17/02/2023 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  
Vice-Rectoría de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

1

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

FECHA: 16/02/2023

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

Oaxaca de Juárez

A

17 de febrero

DE

2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

17 de febrero

AL

17 de febrero



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
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

*[Handwritten Signature]*  
Leonardo Sosa Ramos  
Coordinador

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0171/2023

FECHA: 16/02/2023

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]*  
FINM710920926  
JOSE MÀRIA FILGUEIRAS NODAR  
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. 469  
C10-54  
RECIBO Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0221/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE MARIA FILGUEIRAS NODAR

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR EN LAS MESAS DE DISCUSION DEL FORO SECTORIAL DEL EJE DE BIENESTAR COMO PARTE DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/02/2023 AL 24/02/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR22

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**

Salina Cruz, Oaxaca A 24 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24/feb/23 AL 24/feb/23



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/0221/2023

FECHA: 23/02/2023

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 200.00

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*  
FINM710920926  
JOSE MARIA FILGUEIRAS NODAR  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

+300.00



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

F-184  
C/E-25

Re-0166 tre/2023

NÚMERO: /abrev/0077/2023  
FECHA: 20/01/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOVANY JACINTO MARTINEZ  
CATEGORÍA: AUXILIAR DE MANTENIMIENTO - UMAR - 4A6007  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR TRABAJOS DE MANTENIMIENTO EN LAS OFICINAS DEL CECAT CAMPUS OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 21/01/2023 AL 27/01/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLU4375 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
de ADMINISTRACIÓN

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 27 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21/01/2023 AL 27/01/2023



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

Rosa García García  
Aux. Administrativo  
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/0077/2023

FECHA: 20/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$2100.00 (DOS MIL CIEEN PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 7 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Bucuo x 2100.00

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

JAMJ8801299K2

JOVANY JACINTO MARTINEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

2100.00



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

F-182  
CIC-25

PC-0164 Cef/2023

NÚMERO: /abrev/0075/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 20/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JUAN HERNANDEZ ANTONIO

CATEGORÍA: AUXILIAR DE MANTENIMIENTO - UMAR - 4A6007

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR TRABAJOS DE MANTENIMIENTO EN LAS OFICINAS DEL CECAT CAMPUS OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 21/01/2023 AL 27/01/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: TLU4375

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE



Vice-Rectoría  
de Administración

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juárez Oaxaca A 27 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21/01/2023 AL 27/01/2023



Vice-Rectoría de

RELACIONES Y RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Signature]*  
Rosa Garcia Garcia  
Aux. Administrativo  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0075/2023

FECHA: 20/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$2100.00 (DOS MIL CIENTO PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 7 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

*Bueno x 2100.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

HEAJ690624NN9  
JUAN HERNANDEZ ANTONIO  
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

*42,100.00*



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

PE-0254 cre/2023

NÚMERO: /abrev/0114/2023  
FECHA: 30/01/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: JUAN HERNANDEZ ANTONIO  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR TRABAJOS DE MANTENIMIENTO EN LAS OFICINAS DEL CECAT CAMPUS OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 31/01/2023 AL 03/02/2023 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:



Vice-Rectoria

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 03 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 31-01-2023 AL 03-02-2023



RELACIONES Y RECURSOS  
SELO  
VICE-RECTORIA 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

*Artemio R. Taxeno*  
Dr. Artemio Reyes Taxeno  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0114/2023  
FECHA: 30/01/2023

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.

*Buano x 1200.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Juan Hernandez Antonio*  
HEAJ690624NN9

JUAN HERNANDEZ ANTONIO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*Feb 11,200.2*



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

PR-0215 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0193/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JUAN FRANCISCO MERAZ HERNANDO

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A FORO REGIONAL REALIZADO EN EL MARCO DE PROCESO DE FORMULACION DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO 2022-2028.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 22/02/2023 AL 22/02/2023 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  
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 A 21 de Febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22/02/23 AL 22/02/23



SELO  
OAXACA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
MEDIO AMBIENTE  
SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE,  
UNIVERSIDAD, ENERGÍAS Y SOSTENIBILIDAD

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]*  
Teresa Jimenez  
Dpto. Planeación Ambiental

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0193/2023

FECHA: 21/02/2023

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]*  
MEHJ650515KAZ

JUAN FRANCISCO MERAZ HERNANDO  
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

11,188.00



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

F-159  
CIC-24

PE-0124 de 1/2023

NÚMERO: /abrev/0051/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JUAN MANUEL VILLA HERNANDEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNR23

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice Rectoría  
de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**



VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 18 de enero DE 2023  
AL 19-01-2023

*[Handwritten signature]*  
Dr. Artemio Reyes Tascano  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
UMAR

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0051/2023

FECHA: 18/01/2023

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

VIHJ770609263  
JUAN MANUEL VILLA HERNANDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

4291=



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

F-164  
CIC-24  
PE-0124 16/01/2023

NÚMERO: /abrev/0057/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JUDITH ELIAN SILVA CRUZ

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO A - UMAR - 4A6020

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR23 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 14 de enero DE 2023

18-01-2023 AL 19-01-2023



SELO  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0057/2023

FECHA: 18/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

SIC:910818RU8  
JUDITH ELIAN SILVA CRUZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7300-



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

F-197  
CIC-25

PE-0224 06/02/23

NÚMERO: /abrev/0095/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 26/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JUDITH ELIAN SILVA CRUZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA CAPACITACION EN MATERIA DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIÓDO DEL: 27/01/2023 AL 27/01/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez A 27 enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27 AL 27 de enero de 2023



OAXACA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
SUBSECRETARÍA DE CONTROL INTERNO DE LA GESTIÓN PÚBLICA  
SECRETARÍA DE HONORARIOS Y TRANSPARENCIA Y FUNCIONES PÚBLICAS  
2022 - 2028

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]*  
Leticia Araceli Ramírez Hernández  
Jefa del Departamento de Evaluación de la Gestión Pública  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0095/2023  
FECHA: 26/01/2023

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

Recibi Efectivo Entregué Autorizó

*[Signature]*  
SIC0910018RU8  
JUDITH ELIAN SILVA CRUZ  
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**

*REC-057 Mar/2023*

1

NÚMERO: /abrev/0264/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JUDITH ELIAN SILVA CRUZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PROMOCIONAR LA OFERTA EDUCATIVA DE LA UMAR.  
ORDENANDELE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: SANTA CRUZ HUATULCO.  
PERÍODO DEL: 09/03/2023 AL 10/03/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: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 María Huatulco* A *10* de *marzo* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 09 AL 10



*[Signature]*  
*Prof. Ferdinand Sarrano García*  
Director de Educación

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

Municipio de Santa María Huatulco  
Etc. Huatulco, Oax.

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0264/2023  
FECHA: 08/03/2023

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

*Bueno x 400 :-*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
SIC:0910818RU8  
JUDITH ELIAN SILVA CRUZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*400 :-*

RECIBO 000/2023

1



Gobierno del Estado de Oaxaca  
Secretaría de Finanzas  
Orden de Comisión y Pago de Viáticos

NUMERO: /abrev/0005/2023  
CLAVE PRESUPUESTAL: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

AUTORIZACION DE LA COMISION

06/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JULIAN DIONISIO ARAGON  
ADSCRITO A: LA UNIVERSIDAD DEL MAR

CATEGORIA: JEFE AREA "B"-UMAR-4A6025  
LUGAR DE COMISION: HUATULCO  
REGION: COSTA

OBJETO: APOYO EN LA LIBRANZA PARA REALIZAR EL CAMBIO DE TRANSFER EN LA SUBESTACION NUMERO 1.

PERIODO DEL COMISIONADO: 07/01/2023 AL 07/01/2023 CUOTA DIARIA \$ 200.00

(DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR:

Vehículo Oficial (X)

Autobus ( )

Otros ( )

Especifique: RY04955



Vice-Rectoría de Administración

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

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

CONSTANCIA DE COMISION

Bahías de Huatulco A 7 DE 01 DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO PERMANECIO DEL 7 AL 7 de enero de 2023



SELLO  
Vice-Rectoría de Administración

*[Handwritten Signature]*  
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: /abrev/0005/2023  
06/01/2023

Recibi de la caja de la Unidad Administrativa la cantidad de \$200.00 (Doscientos pesos 00/100 M.N.)  
Por concepto de 1 día de viáticos para el desempeño de la comision autorizada.

*[Handwritten Signature]*  
JULIAN DIONISIO ARAGON  
DIAJ670109QP9

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

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

200.00



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

F 173  
010-25  
PE-0133bre/2023

NÚMERO: /abrev/0067/2023  
FECHA: 18/01/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: KALI RAMIREZ RODRIGUEZ (1)  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR A UNA CAPACITACIÓN SOBRE EL PROGRAMA ANUAL DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTOS Y SERVICIOS 2023  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 19/01/2023 AL 19/01/2023 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

7  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juarez A 19 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 19/01/23 AL 19/01/23



**RECIBIDO**

FECHA	SELLO HORA

Recibió: \_\_\_\_\_ DESPRENDER AQUI

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

Victor Manuel Gonzalez  
Ramos  
Jefe de Planeación y seguimiento

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0067/2023  
FECHA: 18/01/2023

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

*Bueno x 300*

Recibi Efectivo

Entregó

Autorizó

KALI RAMIREZ RODRIGUEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

+300.2



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

F-435  
CIE-54

PE-0269 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0206/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: VINCULACION DE LAS INSTITUCIONES DE NIVEL SUPERIOR CON EL SECTOR PRODUCTIVO Y SOCIAL.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEODEGARIO ROJAS BAUTISTA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORÍA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039  
LUGAR DE COMISIÓN: SAN GABRIEL MIXTEPEC

FECHA: 23/02/2023

OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTIR DOS PONECIAS DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION CECYTEO.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 24/02/2023 AL 24/02/2023 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

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 Gabriel Mixtepec A 24 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24 de febrero AL 24 de febrero



CECYTEO

PLAFTEL 37  
SAN GABRIEL MIXTEPEC\*  
20 ETC 0037 H  
SAN GABRIEL MIXTEPEC  
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]*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0206/2023

FECHA: 23/02/2023

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.

*100.00 x 100*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*

ROBL900919SI4

LEODEGARIO ROJAS BAUTISTA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*100.00*



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

1

NUMERO : /abrev/0010/2023  
CLAVE PRESUPUESTAL: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

AUTORIZACION DE LA COMISION

06/01/2023

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

CATEGORIA: CHOFER "B"-UMAR-4A6012  
LUGAR DE COMISION: OAXACA  
REGION: VALLES CENTRALES

OBJETO: TRASLADAR AL VICE-RECTOR DE ADMINISTRACION L.C.E. JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA A LA CD. DE OAXACA

PERIODO DEL : 09/01/2023 AL 09/01/2023  
(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

CUOTA DIARIA \$ 300.00

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR:

Vehiculo Oficial ( ) Autobus ( ) Otros (X)

Especifique:



*[Handwritten signature]*

Vice Rectoria  
Sello de la Dependencia o Entidad

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

CONSTANCIA DE COMISION

Oaxaca de Juárez A 9 DE enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO PERMANECIO DEL 09 de enero de 2023



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

*[Handwritten signature]*  
Rafael Hernández Carbaco  
Jefe de Departamento Ept. A

SELLO

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 : /abrev/0010/2023  
06/01/2023

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

*[Handwritten signature]*  
LEON SALINAS RUIZ  
SARL6804253H2

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

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



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

F-124  
CIC-24

PE-063 ene/2023

NÚMERO: /abrev/0018/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 12/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEON SALINAS RUIZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A LA VICE-RECTORA ACADEMICA DRA. MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSADO A LA CD DE OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 13/01/2023 AL 13/01/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS 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  
VICERECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**



VICE-RECTORÍA DE RELACIONES Y RECURSOS

Oaxaca de Juárez Oax. a 13 de enero DE 2023  
130123 AL 130123

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

*[Handwritten signature]*  
Marta Enríquez Pérez P.  
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/0018/2023

FECHA: 12/01/2023

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

SARL6804253HZ  
LEON SALINAS RUIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

9300.00  
301.00



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

F-170  
010-24

PE-0124 cre/2023

NÚMERO: /abrev/0063/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEON SALINAS RUIZ

CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL VICE-RECTOR DE ADMINISTRACION JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA Y A LA VICE-RECTORA ACADEMICA MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZA ROSADO A LA ( ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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



HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18-01-2023 AL 19-01-2023

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 19 de enero DE 2023

*[Signature]*  
D. Artemio Reyes Toscano  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
UMAR

**VICE-RECTORÍA DE RELACIONES Y RECURSOS**  
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/0063/2023

FECHA: 18/01/2023

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
SARL6804253H2  
LEON SALINAS RUIZ  
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

RECIBI Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0124/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 02/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEON SALINAS RUIZ  
 ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
 REGIÓN: VALLES CENTRALES  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL LIC. JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA Y A PERSONAL DEL DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS A LA CD. DE OAXACA.  
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 03/02/2023 AL 03/02/2023 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**  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISION

Oaxaca de Juarez, Oax. A 03 de febrero DE 2023

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



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

SELO

*[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/0124/2023  
FECHA: 02/02/2023

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 480.00

Recibí Efectivo                      Entregué                      Autorizó

*[Signature]*  
SARL6804253H2  
LEON SALINAS RUIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

7480.00



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

F-388  
018-54

FE-0204 Feb 2023

(1)

NÚMERO: /abrev/0174/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISION**

FECHA: 16/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEON SALINAS RUIZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A LA VICE-RECTORA ACADEMICA DRA. MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSADO A LA CD DE OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 17/02/2023 AL 17/02/2023 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  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 17 de febrero DE 2023.

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



**OAXACA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
SECRETARÍA DE TURISMO  
DEL ESTADO DE OAXACA  
SUBSECRETARÍA DE  
DESARROLLO TURÍSTICO  
2022 - 2018

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

*Cruz Antonio Vazquez Gil*  
Dept. Proyectos Estratégicos  
*[Handwritten Signature]*

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0174/2023  
FECHA: 16/02/2023

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 300.00*

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

SARL6844253H2  
LEON SALINAS RUIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*7300.00*



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

F. 486

PC-0317 Feb/2023

①  
CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEON SALINAS RUIZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL VICE-RECTOR DE ADMINISTRACION Y A PERSONAL ADMINISTRATIVO.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 27/02/2023 AL 27/02/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 27 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27/02/2023 AL 27/02/2023



SELLO  
VICERECTORÍA 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]*  
**Rosal García García**  
Aux. Administrativo  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0235/2023  
FECHA: 24/02/2023

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

*Burno x \$ 522.00*

*[Handwritten signature]*  
SARL6804253R2  
LEON SALINAS RUIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

7702



# GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA

## SECRETARÍA DE FINANZAS

### ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS

NÚMERO: /abrev/0292/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

#### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 15/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEON SALINAS RUIZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES

CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A LA VICE-RECTORA ACADEMICA A LA CIUDAD DE OAXACA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 16/03/2023 AL 18/03/2023 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

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

#### CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 18 de marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16/03/2023 AL 18/03/2023



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]*  
Rosa García García  
Aux. Administrativo  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

VICE-RECTORÍA DE

#### RECIBO OFICIAL

RELACIONES Y RECURSOS

NUMERO: /abrev/0292/2023

FECHA: 15/03/2023

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

*[Handwritten Signature]*  
SAR 6804253HP  
LEON SALINAS RUIZ  
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

NÚMERO: /abrev/0299/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEON SALINAS RUIZ

CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A LA VICE-RECTORA ACADEMICA DRA. MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSADO A LA CD DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 20/03/2023 AL 20/03/2023 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 Juárez, Oaxaca a 20 de marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

20/03/2023

AL 20/03/2023



SELLO

VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Signature]*  
Dr. Artemio Reyes Toscano  
Vice Rector de Relaciones y Recursos  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NÚMERO: /abrev/0299/2023

FECHA: 21/03/2023

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]*  
SARL6804233H2  
LEON SALINAS RUIZ  
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

PC-0283 Mar/2023

NÚMERO: /abrev/0314/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 24/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEON SALINAS RUIZ

CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR MATERIALES Y PERSONAL ACADEMICO A BAHIAS DE HUATULCO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 26/03/2023 AL 26/03/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04963

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice Rectoría  
de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Bahías de Huatulco, Oaxaca A 26 de marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 26 AL 26 marzo 2023



SELO  
DESPRENDER AQUI

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]*  
Yuridia Humberto Esosa  
Secretaría

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0314/2023

FECHA: 24/03/2023

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]*  
SARL6804230H2  
LEON SALINAS RUIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten 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-220  
01/02/23

PE-011 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0120/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 01/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEONARDO SOSA RAMOS

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (SIERRA NORTE)

REGIÓN: SIERRA NORTE

OBJETO DE LA COMISIÓN: MEDIANTE LA PRACTICA, EL PARTICIPANTE APLICARA LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS EN AULA. SE IDENTIFICARA EL TIPO O MODALIDAD DE TURISMO QUE SE ORDENANDE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: SAN ANTONIO CUAJIMOLOYAS

PERÍODO DEL: 02/02/2023 AL 02/02/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS 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

San Antonio Cuajimoloyas A 02 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02 Febrero 2023 AL 02 Febrero 2023



SELO  
Yaa-Cuetzi  
Comité de Ecoturismo  
Cuajimoloyas, Amatlán  
Oaxaca

Vicente Luis  
Cordinador

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/0120/2023

FECHA: 01/02/2023

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.

Buano x 200<sup>00</sup>

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1200<sup>00</sup>



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

NÚMERO: /abrev/0163/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 16/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LINDA MAYELL MENDEZ MALDONADO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR REPRESENTANDO AL INSTITUTO DE INVESTIGACION DE TURISMO DE LA UMAR EN LOS FOROS TEMATICOS SECTORIALES PARA LA FORMULACION DEL PL  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 17/02/2023 AL 17/02/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

AUTOBUS( )

OTRO (X)

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría de  
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, Oaxaca A 17 de febrero DE 2023

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

AL 17 de febrero del 2023



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

*[Handwritten Signature]*  
Leonardo Sosa Ramos  
Coordinador

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0163/2023

FECHA: 16/02/2023

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]*

MEML82092831A  
LINDA MAYELL MENDEZ MALDONADO  
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**

PE-0167 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0164/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 16/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LINDA MAYELL MENDEZ MALDONADO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR REPRESENTANDO AL INSTITUTO DE INVESTIGACION DE TURISMO DE LA UMAR EN LOS FOROS TEMATICOS SECTORIALES PARA LA FORMULACION DEL PL  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 16/02/2023 AL 16/02/2023 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  
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, Oaxaca A 16 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16 AL 16 de febrero del 2023



SELO  
OAXACA  
CENTRO DE CAPACITACIÓN  
TURÍSTICA  
DESPRENDER AQUI

*[Handwritten Signature]*  
Leonardo Sosa Ramos  
Coordinador

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

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0164/2023

FECHA: 16/02/2023

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]*  
MEML82092831A

LINDA MAYELL MENDEZ MALDONADO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

7500.2



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

PE-075 Nov/2023

NÚMERO: /abrev/0255/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 07/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LINDA MAYELL MENDEZ MALDONADO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: HACER ACTIVIDADES SOBRE EMPODERAMIENTO Y SORORIDAD A LAS ADOLESCENTES DE 3 PREPARATORIAS, QUE INCLUYEN UNA PONENCIA, PRESENTACION DE I  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 08/03/2023 AL 08/03/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San Pedro Pochutla

A 08 de marzo

DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 08 de marzo AL 08 de marzo del 2023



REGIDURÍA DE LA MUJER  
Mpio San Pedro Pochutla,  
Oaxaca  
2022 2024

*[Signature]*  
Nombre Patricia Caspar Aguilar  
Regidora de la Mujer  
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/0255/2023

FECHA: 07/03/2023

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]*  
MEML82092831A

LINDA MAYELL MENDEZ MALDONADO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

4150.2



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

F-154  
010-24

PE-0174 cre/2023

NÚMERO: /abrev/0045/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LIZBETH PEÑALOZA VELASCO

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNR23

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Vice Rectoría de Administración

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**



Puerto Escondido - Puerto Angel - Huamilo  
OAXACA  
VICE-RECTORIA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 18 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18-01-2023 AL 19-01-2023

*[Signature]*  
Dr. Alexis Torres Tascano  
Vice-Rector 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**

NÚMERO: /abrev/0045/2023

FECHA: 18/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

*[Signature]*

*[Signature]*

PEVL860924UT9  
LIZBETH PEÑALOZA VELASCO  
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

REC-0235 Mar/2023

NÚMERO: /abrev/0306/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 24/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LIZBETH PEÑALOZA VELASCO

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORÍA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR EN LAS MESAS DE DISCUSION DE NIVEL SUPERIOR.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/03/2023 AL 24/03/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS 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

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 24 DE MARZO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24/03/2023 AL 24/03/2023



SELO  
Vice-Rectoría de  
RELACIONES Y RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Handwritten Signature]*  
JARELIN BERENICE ORTIZ SACCAFO  
SECRETARIA  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0306/2023

FECHA: 24/03/2023

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]*

PEVL860924UT9  
LIZBETH PEÑALOZA VELASCO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

42,065-2



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

NÚMERO: /abrev/0307/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 24/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LIZBETH PEÑALOZA VELASCO

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR EN LAS MESAS DE DISCUSION DE NIVEL SUPERIOR.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 25/03/2023 AL 26/03/2023 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

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 Juárez, Oaxaca A 25 de Marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25-03-2023 AL 26-03-2023



I. E. E. P. O.  
UNIVERSIDAD  
PEDAGÓGICA NACIONAL  
UNIDAD 201

20 DUP 0001 X  
Sta. Cruz Xoxocotlán,  
Oaxaca

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*Anches Cruz Hdz*  
Maestro Encargado de la dirección de la UPN  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0307/2023

FECHA: 24/03/2023

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]*  
PÉVL860924UT9  
LIZBETH PEÑALOZA VELASCO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

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



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

NÚMERO: /abrev/0237/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: VINCULACION DE LAS INSTITUCIONES DE NIVEL SUPERIOR CON EL SECTOR PRODUCTIVO Y SOCIAL.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LUIS JOSE ORTIZ MARTINEZ

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: TATALTEPEC DE VALDEZ

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: MUESTREO Y ANALISIS DE AGUA EN CINCO POZOS UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE TATALTEPEC DE VALDEZ.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 27/02/2023 AL 27/02/2023 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:

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

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Tataltepec de Valdez A 27 de febrero DE 2023

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



SELLO

*[Handwritten Signature]*

*Gomesindo Martinez Mejia  
presidente del Comisariado  
Tataltepec de Valdás*

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/0237/2023

FECHA: 27/02/2023

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]*

OIML81113443

LUIS JOSE ORTIZ MARTINEZ

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**

PE-0302 Mar/2023

NÚMERO: /abrev/0320/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: VINCULACION DE LAS INSTITUCIONES DE NIVEL SUPERIOR CON EL SECTOR PRODUCTIVO Y SOCIAL.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LUIS JOSE ORTIZ MARTINEZ

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: CURSO TALLER: "USO, MANEJO Y MANTENIMIENTO DE DRON DJI EPV (FIRST PERSON VIEW).

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 28/03/2023 AL 28/03/2023 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 COMISIÓN**

Santo Domingo Tehuantepec A 28 de marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 28 de marzo AL 28 de marzo de 2023



VICE-RECTORÍA 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/0320/2023

FECHA: 27/03/2023

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]*

*[Signature]*

*[Signature]*

OIML811113443

LUIS JOSE ORTIZ MARTINEZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

711,580-2



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

NÚMERO: /abrev/0322/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: VINCULACION DE LAS INSTITUCIONES DE NIVEL SUPERIOR CON EL SECTOR PRODUCTIVO Y SOCIAL.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LUIS JOSE ORTIZ MARTINEZ  
CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
LUGAR DE COMISIÓN: SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC  
REGIÓN: ISTMO  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CURSO TALLER: "USO, MANEJO Y MANTENIMIENTO DE DRON DJI EPV (FIRST PERSON VIEW).  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 29/03/2023 AL 29/03/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS 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 COMISIÓN**

Santo Domingo Tehuantepec A 29 de marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29 de marzo AL 29 de marzo de 2023



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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0322/2023

FECHA: 27/03/2023

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

OIML811113443  
LUIS JOSE ORTIZ MARTINEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

Entregué

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

Autorizó

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD



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

NÚMERO: /abrev/0323/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: VINCULACION DE LAS INSTITUCIONES DE NIVEL SUPERIOR CON EL SECTOR PRODUCTIVO Y SOCIAL.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LUIS JOSE ORTIZ MARTINEZ

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: CURSO TALLER: "USO, MANEJO Y MANTENIMIENTO DE DRON DJI EPV (FIRST PERSON VIEW).

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 30/03/2023 AL 30/03/2023 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  
Vice Rectoría de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Santo Domingo Tehuantepec A 30 de marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 30 de marzo AL 30 de marzo de 2023



*[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

**VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN**

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0323/2023

FECHA: 27/03/2023

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  
*[Handwritten Signature]*

OIML811113443

LUIS JOSE ORTIZ MARTINEZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

Entregué

*[Handwritten Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD



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

F.449  
010-54

RECIBI FEB/2023

NÚMERO: /abrev/0212/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LUIS MARVIN MARTINEZ ANGELES

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTACION DE EJEMPLARES DE LANGOSTINO MALAYO, REPRODUCTORES Y JUVENILES, COMO ALTERNATIVA PARA LA DIVERSIFICACION DE CULTIVOS EN EL EST. ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 23/02/2023 AL 23/02/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

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 Juárez, Oaxaca a 23 de febrero DE 2023  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23 de febrero AL 23 de febrero



Oaxaca de Juárez  
Patrimonio cultural de la humanidad  
2022 - 2024

DIRECCIÓN DE  
DESARROLLO  
ECONÓMICO  
Y SOLIDARIO

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]*  
Jose K. Flores Buitrago  
Jefe de dpto. Emprendimiento

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0212/2023

FECHA: 23/02/2023

RECIBI 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 400.00

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
MAAL9611097N8

LUIS MARVIN MARTINEZ ANGELES  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7400.00



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

0

NÚMERO: /abrev/0213/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LUIS MARVIN MARTINEZ ANGELES      CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION      LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTACION DE EJEMPLARES DE LANGOSTINO MALAYO, REPRODUCTORES Y JUVENILES, COMO ALTERNATIVA PARA LA DIVERSIFICACION DE CULTIVOS EN EL EST  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 24/02/2023 AL 24/02/2023      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**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 24 de febrero DE 2023  
24 de febrero AL 24 de febrero



Oaxaca de Juárez  
Patrimonio cultural de la humanidad  
2022

**DIRECCIÓN DE  
DESARROLLO  
ECONÓMICO  
Y SOLIDARIO**

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: Flores Ballesteros, Jerald depto emprendimiento  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0213/2023  
FECHA: 23/02/2023

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]*  
MAAL9611097N8  
LUIS MARVIN MARTINEZ ANGELES  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD



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

F-163  
CIC-24

PE-0124 cre/2023

NÚMERO: /abrev/0056/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA ALEJANDRA MENENDEZ ORTIZ

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR23

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**



VICE-RECTORÍA DE  
SELO  
RELACIONES Y RECURSOS

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 19 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18-01-2023 AL 19-01-2023

*[Handwritten Signature]*  
Dr. Artemio Reyes Tascano  
Vice-rector de Relaciones y Recursos  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0056/2023

FECHA: 18/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizo

*[Handwritten Signature]*

MEDIA8610185F7  
MARIA ALEJANDRA MENENDEZ ORTIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1271.2



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

F-167  
01P-24

PE-0124 bre/2023

NÚMERO: /abrev/0060/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DEL ROCIO GUTIERREZ ORTIZ

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR23

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice Rectoría  
de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**



VICE-RECTOR  
RELACIONES Y RECURSOS

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 19 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18-01-2023 AL 19-01-2023

Dr. Artemio Reyes Toscano  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, UMAR  
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/0060/2023

FECHA: 18/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

GUOR651012LS5

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

9300.2



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

F. 467  
010-54

PE-0226 Feb/2023

①

NÚMERO: /abrev/0225/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DEL ROCIO GUTIERREZ ORTIZ

CATEGORÍA: TITULAR A - UMR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR EN LAS MESAS DE DISCUSION DEL FORO SECTORIAL DEL EJE DE BIENESTAR COMO PARTE DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/02/2023 AL 24/02/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNR22

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Salina Cruz, Oaxaca A 24 de Febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24/02/23 AL 24/02/23



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/0225/2023

FECHA: 23/02/2023

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.

*Buono x 324.35*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
GUOR651012LS5  
MARIA DEL ROCIO GUTIERREZ ORTIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

*24.35  
+ 300 =  
324.35*



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

PE-0256 Nov/2023

NÚMERO: /abrev/0302/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: VINCULACION DE LAS INSTITUCIONES DE NIVEL SUPERIOR CON EL SECTOR PRODUCTIVO Y SOCIAL.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 22/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DEL ROCIO GUTIERREZ ORTIZ

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL "PRIMER FORO: DECISIONES JUDICIALES SOBRE PROHIBICIONES DE PRODUCTOS PLASTICOS DESECHABLES Y OTRAS POLITICAS".

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 23/03/2023 AL 23/03/2023 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:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

[Handwritten Signature]

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISION

Oaxaca A 23 de marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23 de marzo AL 23 de marzo 2023



[Handwritten Signature]

Jefa de Mantenimiento y  
Duke L. Cabrera Jiménez

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/0302/2023

FECHA: 22/03/2023

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]

GUOR651012LS5  
MARIA DEL ROCIO GUTIERREZ ORTIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten Signature]

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten Signature]

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

+1,100.~



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

F-125  
010-24  
PE-064 ene/2023

①

NÚMERO: /abrev/0016/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 12/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSADO      CATEGORÍA: VICE-RECTOR - UMAR - 4A6036  
ADSCRITO A LA: RECTORIA      LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL CECAT PARA UNA REUNIÓN DE TRABAJO  
ORDENANDELE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 13/01/2023 AL 13/01/2023      CUOTA DIARIA: \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( )      PLACAS DEL VEHÍCULO:      AUTOBUS( )      OTRO (X)  
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**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL Oaxaca de Juárez, Oax., A 13 de enero DE 2023.  
130123 AL 130123



VICE-RECTORES  
RELACIONES Y RECURSOS

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

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/0016/2023  
FECHA: 12/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$800.00 (OCHOCIENTOS 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]*  
EIRR720104EW4

MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSADO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1,1534.85  
1,536.27



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

F-146  
CIC-24  
PE-0124 Cre/2023

NÚMERO: /abrev/0031/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSADO CATEGORÍA: VICE-RECTOR - UMAR - 4A6036  
ADSCRITO A LA: RECTORIA LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: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**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 19 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18-01-2023 AL 19-01-2023



**VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS**

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

*Dr. Artemio Reyes Toscano*  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos UMAR  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0031/2023  
FECHA: 18/01/2023

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

Bueno x 436.00

*[Signature]*  
EIRR7201/NEW4  
MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSADO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

436.00



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

F-387  
010.54

FE-0203 Feb/2023

1

NÚMERO: /abrev/0172/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 16/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSADO CATEGORÍA: VICE-RECTOR - UMAR - 4A6036  
ADSCRITO A LA: RECTORIA LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A FORO TEMATICOS SECTORIALES, REALIZADO EN EL MARCO DE PROCESO DE FORMULACION DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO 2022-2028.  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 17/02/2023 AL 17/02/2023 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  
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 17 de febrero DE 2023

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



**OAXACA**  
SELO  
GOBIERNO DEL ESTADO  
SECRETARÍA DE TURISMO  
DEL ESTADO DE OAXACA  
SUBSECRETARÍA DE  
DESARROLLO TURÍSTICO  
2022 - 2023

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

*Cruz Antonio Vaquer Gil  
Depto. Proyectos Estratégicos*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0172/2023  
FECHA: 16/02/2023

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 300.00

Recibí Efectivo Entregué Autorizó

*[Signature]*  
EIRR720104EW4

MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSADO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

71.060.04



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

PE-0201 Nov/2023

NÚMERO: /abrev/0291/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSADO CATEGORÍA: VICE-RECTOR - UMR - 4A6036  
ADSCRITO A LA: RECTORIA LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A REUNION DE TRABAJO CON LA RECTORA EN EL CECAT.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 16/03/2023 AL 18/03/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez Oaxaca a 18 de marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16/03/2023 AL 18/03/2023



SELO  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Handwritten Signature]*  
Rosa García García  
Aex. Administrativo  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0291/2023

FECHA: 15/03/2023

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

*[Handwritten Signature]*  
EIRR720104EW4

MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSADO  
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

18.012.66  
4.42  
8/17.08



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

NÚMERO: /abrev/0298/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSADO

CATEGORÍA: VICE-RECTOR - UMAR - 4A6036

ADSCRITO A LA: RECTORIA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A REUNION DE TRABAJO CON LA RECTORA EN EL CECAT.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 19/03/2023 AL 20/03/2023 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  
Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 20 de marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 19/03/2023 AL 20/03/2023



SELO  
VICE-RECTORÍA DE  
Relaciones y Recursos

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Signature]*  
Dr. Artemio Reyes Toscano  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0298/2023

FECHA: 21/03/2023

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]*  
E:RR720104E:W4

MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSADO  
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-404  
CIC-54

PE-0235 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0177/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 20/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIO ALBERTO GOMEZ RIVERA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR EN LAS MESAS DE DISCUSION DEL FORO SECTORIAL DEL EJE DE BIENESTAR COMO PARTE DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO.

ORDENANDELE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 20/02/2023 AL 20/02/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Coxaca de Juarez, Oax.* A *20 de febrero* DE *2023*  
*200223* AL *200223*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL



VICE-RECTORÍA DE RELACIONES Y RECURSOS

*[Handwritten 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**

NÚMERO: /abrev/0177/2023

FECHA: 20/02/2023

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 1049.99*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*  
MARIO ALBERTO GOMEZ RIVERA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*60248602243W7*

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

*12,249.99*



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

NÚMERO: /abrev/0178/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 20/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIO ALBERTO GOMEZ RIVERA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR EN LAS MESAS DE DISCUSION DEL FORO SECTORIAL DEL EJE DE BIENESTAR COMO PARTE DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 21/02/2023 AL 21/02/2023 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  
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 Oaxaca de Juárez, Oax., A 21 de febrero DE 2023  
21/02/23 AL 21/02/23



VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Handwritten 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

NÚMERO: /abrev/0178/2023

FECHA: 20/02/2023

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]*  
GONM860243W7  
MARIO ALBERTO GOMEZ RIVERA  
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 189  
010-25

PÉ-0186 de/0023

NÚMERO: /abrev/0027/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 13/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MAXIMINO SALUSTIANO ORTEGA VASQUEZ  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A LA L.E. JANET DEL CARMEN BONIFACIO GRANADOS A LA CD. OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 16/01/2023 AL 16/01/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: RY04955 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



Sello de la Dependencia o Entidad  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juarez A 16 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16 de enero 2023 AL 16 de enero de 2023.



OAXACA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
DIRECCIÓN DE  
ENSEÑANZA  
Y CALIDAD  
SECRETARÍA DE SALUD  
SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA  
2022-2026

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]*  
Coor. de Serv. Salud de Enseñanza

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0027/2023

FECHA: 13/01/2023

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]*  
OEVM506083M7

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

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

4300-2



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

F-187  
01e-25

PE-0183 6 de febrero 2023

(1)

NÚMERO: /abrev/0088/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MAXIMINO SALUSTIANO ORTEGA VASQUEZ  
CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACION  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A LA L.E. JANET DEL CARMEN BONIFACIO GRANADOS A LA CD. OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 24/01/2023 AL: 24/01/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04955 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 a 24 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24 de enero AL 24 de enero de 2023



Servicios de Salud de Oaxaca  
Dirección de Planeación y Calidad  
Unidad de Enseñanza, Educación e Investigación en Salud  
Departamento de Enseñanza

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/0088/2023

FECHA: 23/01/2023

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 of Maximino Salustiano Ortega Vasquez

OEYM6506083M7  
MAXIMINO SALUSTIANO ORTEGA VASQUEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

Signature of Administrative Area Responsible

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

Signature of Authority

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

4300.2



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

PC-0270 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0207/2023  
FECHA: 23/02/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: VINCULACION DE LAS INSTITUCIONES DE NIVEL SUPERIOR CON EL SECTOR PRODUCTIVO Y SOCIAL.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: MAXIMINO SALUSTIANO ORTEGA VASQUEZ  
CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
LUGAR DE COMISIÓN: SAN GABRIEL MIXTEPEC  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PROFESORES INVESTIGADORES Y A TECNICO ASISTENTE A SAN GABRIEL MIXTEPEC.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 24/02/2023 AL 24/02/2023 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  
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 GABRIEL MIXTEPEC A 24 DE FEBRERO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24/02/2023 AL 24/02/2023



CECYTEO  
PLANTEL 37  
SELLO  
SAN GABRIEL MIXTEPEC  
20 ETC 0037 H  
SAN GABRIEL MIXTEPEC  
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]*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NÚMERO: /abrev/0207/2023  
FECHA: 23/02/2023

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 100.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

OEVM6508083M7  
MAXIMINO SALUSTIANO ORTEGA VASQUEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

*7/100*



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

PE-0258 Mar/2023

NÚMERO: /abrev/0305/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 22/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MAXIMINO SALUSTIANO ORTEGA VASQUEZ

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL M.C. ROLANDO GALAN LARREA AL JARDIN BOTANICO CHEPILME, POCHUTLA Y AL VALDEFLORES SANTA MARIA TONAMECA, OAX..

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

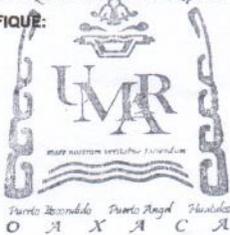
PERÍODO DEL: 23/03/2023 AL 23/03/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04955

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**

CHEPILME, POCHUTLA, OAXACA A 23 DE MARZO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23 DE MARZO AL 23 DE MARZO DE 2023.

SELO

*[Handwritten signature]*  
ING GABRIEL ROVALCABA GÓMEZ  
JEFE DEL JARDÍN BOTÁNICO  
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/0305/2023

FECHA: 22/03/2023

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

OEVM6506083M7

MAXIMINO SALUSTIANO ORTEGA VASQUEZ

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

7100.2



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

F-459  
CIC-54

FE-0281 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0227/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MAYRA LIZBETH ARGUELLES HERRERA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR EN LAS MESAS DE DISCUSION DEL FORO SECTORIAL DEL EJE DE BIENESTAR COMO PARTE DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/02/2023 AL 24/02/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR22

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**

*Salina Cruz, Oaxaca* A *24 febrero* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24 AL 24 febrero 2023



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/0227/2023

FECHA: 23/02/2023

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

*[Handwritten Signature]*

AJHM910325TN6

MAYRA LIZBETH ARGUELLES HERRERA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

*300.00*



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

PE-0124 vref/2023

NÚMERO: /abrev/0033/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MIGUEL ANGEL AHUMADA SEMPOAL

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: 6MNR23

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

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 18 de enero DE 2023  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18-01-2023 AL 19-01-2023



VICE-RECTORÍA  
DE RELACIONES Y RECURSOS  
SELO

*[Handwritten Signature]*  
Dr. Artemio Reyes Tascano  
Vice Rector de Relaciones y Recursos  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, UMAR  
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/0033/2023

FECHA: 18/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

*Bueno x 100.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

AUSM660328QB3

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

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

*100.2*



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

PE-0283 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0220/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MIGUEL ANGEL AHUMADA SEMPOAL

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR EN LAS MESAS DE DISCUSION DEL FORO SECTORIAL DEL EJE DE BIENESTAR COMO PARTE DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/02/2023 AL 24/02/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNR22

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**

Salina Cruz, Oaxaca a 24 de Febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24 AL 24-Feb-2023



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/0220/2023

FECHA: 23/02/2023

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]*

AUSM660328QB3  
MIGUEL ANGEL AHUMADA SEMPOAL  
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

1300.2

PE-09 ene/2023

1



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

NUMERO : /abrev/0004/2023  
CLAVE PRESUPUESTAL: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

AUTORIZACION DE LA COMISION

06/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: NICASIO SANTIAGO JIMENEZ JUAREZ  
ADSCRITO A: LA UNIVERSIDAD DEL MAR

CATEGORIA: OFICIAL MANTENIMIENTO-UMAR-4A6025  
LUGAR DE COMISION: HUATULCO  
REGION: COSTA

OBJETO: APOYO EN LA LIBRANZA PARA REALIZAR EL CAMBIO DE TRANSFER EN LA SUBESTACION NUMERO 1.

PERIODO DEL : 07/01/2023 AL 07/01/2023 CUOTA DIARIA \$ 200.00  
(DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR:  
Vehiculo Oficial ( ) Autobus ( ) Otros ( ) Especifique: RY04953



Vice-Rectoria  
Administración

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

CONSTANCIA DE COMISION

Bahías de Huatulco A 7 DE 01 DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO PERMANECIO DEL 7 AL 7 de enero de 2023

SELO

Reginaldo Dan Garcia Cruz  
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 : /abrev/0004/2023  
06/01/2023

Recibi de la caja de la Unidad Administrativa la cantidad de \$200.00 (Doscientos pesos 00/100 M.N)  
Por concepto de 1 día de viaticos para el desempeño de la comision autorizada.

NICASIO SANTIAGO JIMENEZ JUAREZ  
JUN 6 10 13/5

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

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

7200.00



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

*PC-0236 Feb/2023*

①

NÚMERO: /abrev/0179/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 20/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: NOEMI LOPEZ SANTIAGO  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR EN LAS MESAS DE DISCUSION DEL FORO SECTORIAL DEL EJE DE BIENESTAR COMO PARTE DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO.

ORDENANDELE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 20/02/2023 AL 20/02/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX88267

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL Oaxaca de Juarez A 20 de febrero DE 2023  
200223 AL 200223



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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0179/2023

FECHA: 20/02/2023

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 1,049.99*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

LOSN820208E45  
NOEMI LOPEZ SANTIAGO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*91,049.99*



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

1

NÚMERO: /abrev/0180/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 20/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: NOEMI LOPEZ SANTIAGO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR EN LAS MESAS DE DISCUSION DEL FORO SECTORIAL DEL EJE DE BIENESTAR COMO PARTE DEL PLAN ESTATAL DE DESARROLLO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 21/02/2023 AL 21/02/2023 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  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Oaxaca de Juárez, Oax,* a *21 de febrero* DE *2023*  
*210223* AL *210223*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0180/2023

FECHA: 20/02/2023

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]*

LOS820208E45  
NOEMI LOPEZ SANTIAGO  
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**

PE-039 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0122/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 02/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: OLISES PINEDA VICENTE

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: ASISTIR A LA REUNION PARA LA PRESENTACION DEL MODULO CONTABLE 2023 DEL SISTEMA ESTATAL DE FINANZAS PUBLICAS (SEFIP).

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 03/02/2023 AL 03/02/2023 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  
Administrativa  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 03 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 03 de febrero AL 03 de febrero



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

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/0122/2023

FECHA: 02/02/2023

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 172.25

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
RIVO801205F67  
OLISES PINEDA VICENTE  
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

7.25  
172.25



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

NÚMERO: /abrev/0318/2023

ENSIVO DE LANGOSTINO MALAYO EN COMUNIDADES RURALES DE SAN PEDRO PUCHUTLA, OAX., PARA EL AUTOCONSUMO Y ABASTO POPULAR.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: PABLO TORRES HERNANDEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION DE TRABAJO CON DR. CARLOS IVAN PEREZ ROSTRO, INVESTIGADOR DEL ITBOCA QUE PARTICIPARA EN EL PROYECTO, PARA LA SELECCION Y TRASLADO D  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 28/03/2023 AL 30/03/2023 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:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice Rector  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Manlio Plavio Attamun Ver. A 30 marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 28 marzo AL 30 marzo



*[Handwritten Signature]*  
Dra. Verónica Lango Reynoso  
Directora Colegio Postgraduados  
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/0318/2023

FECHA: 27/03/2023

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

*[Handwritten Signature]*

TOHP640711487  
PABLO TORRES HERNANDEZ  
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**

RECIBIÓ FEB/2023

NÚMERO: /abrev/0166/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 16/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: PAULINO JIMENEZ BAÑOS

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR REPRESENTANDO AL INSTITUTO DE INVESTIGACION DE TURISMO DE LA UMAR EN LOS FOROS TEMATICOS SECTORIALES PARA LA FORMULACION DEL PL. ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 16/02/2023 AL 16/02/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez A 17 de Febrero DE 2023

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



SELO OAXACA  
CENTRO DE CAPACITACIÓN  
TURÍSTICA

*[Handwritten Signature]*  
Leonardo Sosa Ramos  
Coordinador

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0166/2023

FECHA: 16/02/2023

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]*  
JIBP740622A78

PAULINO JIMENEZ BAÑOS

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

+500.2



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

PE-0187 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0167/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 16/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: PAULINO JIMENEZ BAÑOS

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR REPRESENTANDO AL INSTITUTO DE INVESTIGACION DE TURISMO DE LA UMAR EN LOS FOROS TEMATICOS SECTORIALES PARA LA FORMULACION DEL PL. ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 17/02/2023 AL 17/02/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS 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  
Vice-Rectoría de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

Oaxaca de Juárez Oax a 17 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 17/02/2023 AL 17/02/2023



Sello de la Dependencia o Entidad  
CENTRO DE CAPACITACIÓN TURÍSTICA  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0167/2023

FECHA: 16/02/2023

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]*

JIBP740622A78

PAULINO JIMENEZ BAÑOS

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-156  
01e-24

PE-0124 01e/2023

NÚMERO: /abrev/0048/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: PEDRO GONZALEZ OLVERA

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR23

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**



Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 19 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18-01-2023 AL 19-01-2023

*[Signature]*  
Dr. Alfonso Reyes  
Vice Rector 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**

NÚMERO: /abrev/0048/2023

FECHA: 18/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizo

*[Signature]*  
GOOP520228B24  
PEDRO GONZALEZ OLVERA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

9300-2



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

NÚMERO: /abrev/0236/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: VINCULACION DE LAS INSTITUCIONES DE NIVEL SUPERIOR CON EL SECTOR PRODUCTIVO Y SOCIAL.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RAFAEL NAPOLEON HUERTA LOPEZ  
CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
LUGAR DE COMISIÓN: TATALTEPEC DE VALDEZ  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: MUESTREO Y ANALISIS DE AGUA EN CINCO POZOS UBICADOS EN LA LOCALIDAD DE TATALTEPEC DE VALDEZ.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 27/02/2023 AL 27/02/2023 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

  
 Responsable  
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
 REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Tataltepec de Valdéz* A *27 de febrero* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *27 de febrero* AL *27 de febrero de 2023*

*Gumesindo Martinez Mejia*  
Presidente del Comisariado  
de Bienes Comunales  
Tataltepec de Valdéz



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/0236/2023

FECHA: 27/02/2023

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



HULR8010141B3  
RAFAEL NAPOLEON HUERTA LOPEZ  
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-157  
01E-24

PE-0124 01E/2023

NÚMERO: /abrev/0049/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RICARDO DE LA PEÑA LEYVA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR23

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Vice Rectoría de Administración

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 19 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18-01-2023 AL 19-01-2023



SELO OAXACA

VICE-RECTORÍA DE RELACIONES Y RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Signature]*  
Dr. Armando Reyes Toscano  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
UMAR

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0049/2023

FECHA: 18/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizo

*[Signature]*  
REL7710168F8  
RICARDO DE LA PEÑA LEYVA  
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**

Pé-0162 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0150/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RICARDO DE LA PEÑA LEYVA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTACION DE PROPUESTAS EN LA MESA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO ECONOMICO DE FORO SECTORIAL PARA LA ELABORACION DEL PLAN ESTATAL DE ORDENANDELE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 15/02/2023 AL 15/02/2023 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:



SELLO 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 Oaxaca a 16 DE febrero

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 15 AL 16 de febrero del 2023

SELLO

*Martha H. Bartolo Aleman*

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



DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA INDUSTRIAL  
JEFATURA

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

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0150/2023

FECHA: 15/02/2023

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

11,900.~



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

NÚMERO: /abrev/0151/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RICARDO DE LA PEÑA LEYVA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTACION DE PROPUESTAS EN LA MESA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO ECONOMICO DE FORO SECTORIAL PARA LA ELABORACION DEL PLAN ESTATAL DE ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 16/02/2023 AL 16/02/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ciudad de Oaxaca a 16 de febrero

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 15 AL 16 de febrero del 2023

SELO

*[Handwritten Signature]*  
Martha H. Bartolo Alemán

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



INSTITUTO TECNOLÓGICO DE OAXACA

DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA INDUSTRIAL

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0151/2023

FECHA: 15/02/2023

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

Autotizo

*[Handwritten Signature]*  
PELR771078BF8  
RICARDO DE LA PEÑA LEYVA

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**

REC-0151 Nov/2023

NÚMERO: /abrev/0280/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 10/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RICARDO TRANI REYES

CATEGORÍA: OFICIAL DE MANTENIMIENTO - UMAR - 4A6025

ADSCRITO A LA: MANTENIMIENTO GENERAL

LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ESCONDIDO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: IR A TERMINAR EL BARANDAL DE LAS AULAS EN PUERTO ESCONDIDO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 11/03/2023 AL 11/03/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04955

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**

*[Handwritten signature]* PUERTO ESCONDIDO 11 DE MARZO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 11 DE MARZO AL 11 DE MARZO



SELO  
Departamento de  
Gestión Administrativa

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0280/2023

FECHA: 10/03/2023

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]*

TARR810907H76

RICARDO TRANI REYES

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

4200 =



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

F-434  
CIC-54

PE-0260 Feb/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: VINCULACION DE LAS INSTITUCIONES DE NIVEL SUPERIOR CON EL SECTOR PRODUCTIVO Y SOCIAL.  
NÚMERO: /abrev/0205/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROLANDO GALAN LARREA CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: SAN GABRIEL MIXTEPEC

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTIR DOS PONECIAS DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE LA INSTITUCION CECYTEO.

ORDENANDE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: UNIVERSIDAD DEL MAR

PERÍODO DEL: 24/02/2023 AL 24/02/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY64950 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 COMISION**

San Gabriel Mixtepec A 24 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24 de febrero AL 24 de febrero



**CECyTEO**

PLANTEL 37  
SAN GABRIEL MIXTEPEC  
20 ETC 0037 H  
SAN GABRIEL MIXTEPEC  
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

ANGEL EDER AMADOR ROSAS  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0205/2023

FECHA: 23/02/2023

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

*Bonos x 100.00*

Autorizó

GALR770927UG2  
ROLANDO GALAN LARREA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*100.00*



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

*PE-0259 Mar/2023*

NÚMERO: /abrev/0304/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 22/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROLANDO GALAN LARREA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR COLECTA DE SEMILLAS DE ESPECIES FORESTALES PARA LA PROCUDUCCION DE PLANTAS EN EL VIVERO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: JARDIN BOTANICO CHEPILME Y VALDEFLORES SANTA MARIA TONAMECA.

PERÍODO DEL: 23/03/2023 AL 23/03/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04955

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría de  
Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Chepilme, Pochutla, Oaxaca* a *23 de marzo* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *23 de marzo* AL *23 de marzo* de *2023*.

SELLO

*[Signature]*  
ING GABRIEL PUJALCABA Gómez  
JEFE DEL JARDIN BOTANICO  
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/0304/2023

FECHA: 22/03/2023

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]*  
GALR770927062  
ROLANDO GALAN LARREA  
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

*7100.2*



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

NÚMERO: /abrev/0330/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: VINCULACION DE LAS INSTITUCIONES DE NIVEL SUPERIOR CON EL SECTOR PRODUCTIVO Y SOCIAL.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 28/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROLANDO GALAN LARREA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORÍA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTIR DOS PONENCIAS DIRIGIDAS A ESTUDIANTES DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR Y OBTENER INFORMACION SOBRE EL RESPONSABLE TECNICO REGISTRADO EN ORDENANDE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 30/03/2023 AL 31/03/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04955 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Santa María Atzompa, Oaxaca a 30 de marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 30 AL 31 de marzo del 2023.



CENTRO DE EDUCACIÓN Y  
CAPACITACIÓN FORESTAL No. 2  
"GRAL. LÁZARO CÁRDENAS DEL RÍO"  
Santa María Atzompa, Oaxaca  
Clave SEP: 20NET0017

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 *DIRECTOR*

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0330/2023

FECHA: 28/03/2023

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]*  
GALAN/10927UG2  
ROLANDO GALAN LARREA  
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-208  
CIC-25  
PE-0234 Cre/2023

1

NÚMERO: /abrev/0106/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROSA ISABEL AVILA RUIZ CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA INDUCCION DE PRACTICAS DE CAMPO CLINICO EN EL HOSPITAL GENERAL SAN PEDRO POCHUTLA (PRACTICAS DE ENFERMERIA MATERNO INFANTIL Y EI  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 30/01/2023 AL 30/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
ESPECIFIQUE: .

FECHA: 27/01/2023



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**

San Pedro Pochutla A 30 enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 30/01/23 AL 30/01/23



**OAXACA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2023 - 2028

SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 04  
COSTA  
HOSPITAL GENERAL  
POCHUTLA  
OCSSA 00371

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

*Ua. del Carmen Alvarez Medina*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
*Red de Enfermería*

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0106/2023  
FECHA: 27/01/2023

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      Bueno x 150.00      Autorizó

*Rosa Isabel Avila Ruiz*  
AIRR821008170

ROSA ISABEL AVILA RUIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1-62  
1289.18  
290.80



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

PE-0266 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0203/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 23/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROSA ISABEL AVILA RUIZ

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL CIERRE DE PRACTICAS DE CAMPO CLINICO EN EL HOSPITAL GENERAL SAN PEDRO POCHUTLA, (PRACTICAS DE ENFERMERIA MATERNO INFANTIL Y ENFERI  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/02/2023 AL 24/02/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

San Pedro Pochutla, Oaxaca A 24 de Febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24/02/23 AL 24/02/23



SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 04

"COSTA"  
HOSPITAL GENERAL  
POCHUTLA  
OCSSA 003715

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

*Maria del Carmen Alvarez Medina*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0203/2023

FECHA: 23/02/2023

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

*Rosa Isabel Avila Ruiz*

AIRR821008170

ROSA ISABEL AVILA RUIZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*Buena x 100*

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7240 =



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

F-161  
010-24

PE-0124 cre/2023

NÚMERO: /abrev/0054/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS:

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROSARIO GARCIA ALAVEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR23

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

18-01-2023 AL 14-01-2023

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 14 de enero DE 2023



SELLO  
VICE-RECTORIA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Handwritten signature]*  
Dr. Antonio Reyes Tascano  
Vice-Rector 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/0054/2023

FECHA: 18/01/2023

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizo

*[Handwritten signature]*  
GAAR73114LG1  
ROSARIO GARCIA ALAVEZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1271=



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

F. 141  
010-24

PE-0113 06/01/2023

NÚMERO: /abrev/0029/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 17/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RUFINO DEL CARMEN AGUIRRE GORDILLO

1

CATEGORÍA: ABOGADO GENERAL - UMAR - 4A6001

ADSCRITO A LA: RECTORIA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISITIR A LA 1ERA. JORNADA DE CAPACITACION, HONESTIDAD Y TRANSPARENCIA EN LA FUNCION PUBLICA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 18/01/2023 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**  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsible  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juarez, Oax., A 18 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

18/01/23 AL 18/01/23



SELO  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

Dr. Artemio Reyes Tascado  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
UMAR

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0029/2023

FECHA: 17/01/2023

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

AUGR750504-FG4  
RUFINO DEL CARMEN AGUIRRE GORDILLO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

11,300.00



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

F-216  
CIC-25

PE-0271 Lre/2023

NÚMERO: /abrev/0116/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 31/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RUFINO DEL CARMEN AGUIRRE GORDILLO

CATEGORÍA: ABOGADO GENERAL - UMAR - 4A6001

ADSCRITO A LA: RECTORIA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTAR DOCUMENTACION EN LA SECRETARIA DE ADMINISTRACION.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 01/02/2023 AL 01/02/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría  
de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER



Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juarez Oax., A 01 de febrero DE 2023

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



Miriam Cayetano Agustín  
Actuaria

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/0116/2023

FECHA: 31/01/2023

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

AUGR750504-FG4

RUFINO DEL CARMEN AGUIRRE GORDILLO

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

711,300.-



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

PE-035 Feb 1/2023

NÚMERO: /abrev/0126/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 02/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RUFINO DEL CARMEN AGUIRRE GORDILLO

CATEGORÍA: ABOGADO GENERAL - UMAR - 4A6001

ADSCRITO A LA: RECTORIA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL COLOQUIO PARA LA CONSTRUCCION DE UNA SOCIEDAD LIBRE DE VIOLENCIA DE GENERO CONTRA LAS MUJERES.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIODO DEL: 03/02/2023 AL 03/02/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:



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

### CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 3 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 3/02/2023 AL 3/02/2023



*[Handwritten Signature]*  
Rosa García García  
Aux. Administrativo  
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

RELACIONES Y RECURSOS

### RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0126/2023  
FECHA: 02/02/2023

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 300.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
AUGR758604-FG4  
RUFINO DEL CARMEN AGUIRRE GORDILLO  
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

*Feb*  
*1300.2*



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

PE-0143 Nov/2023

NÚMERO: /abrev/0253/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 06/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RUFINO DEL CARMEN AGUIRRE GORDILLO

CATEGORÍA: ABOGADO GENERAL - UMAR - 4A6001

ADSCRITO A LA: RECTORIA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR ANTE LAS AUTORIDADES JUDICIALES PARA DAR SEGUIMIENTO A LA DENUNCIA POR DAÑO MORAL.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 06/03/2023 AL 06/03/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS 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  
VICE-RECTORIA DE  
REQUISITARIO SIN DESPRENDER

[Signature]

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITARIO SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juárez, Oaxaca

A 06 de marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 06/03/2023 AL 06/03/2023



SELO  
VICE-RECTORIA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

[Signature]

Rosa García García  
Aux. Administrativo  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0253/2023

FECHA: 06/03/2023

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]

AUGR750504-FG4  
RUFINO DEL CARMEN AGUIRRE GORDILLO  
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 ENMENDATURAS

7600-



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

NÚMERO: /abrev/0254/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 07/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RUFINO DEL CARMEN AGUIRRE GORDILLO      CATEGORÍA: ABOGADO GENERAL - UMR - 4A6001  
 ADSCRITO A LA: RECTORIA      LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
 REGIÓN: VALLES CENTRALES  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: CAPACITACION DEL PROGRAMA ESTATAL DENOMINADO "MEDIACION EDUCATIVA Y CONFLICTOS".  
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 07/03/2023 AL 07/03/2023    CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
 MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHÍCULO OFICIAL ( )    PLACAS DEL VEHÍCULO:      AUTOBUS( )      OTRO (X)  
 ESPECIFIQUE:



*[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 \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_



*[Signature]*  
Secretaría SEP  
Delfino E. Gorrón Díez  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0254/2023  
FECHA: 07/03/2023

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]*  
A0GR750504-FG4  
RUFINO DEL CARMEN AGUIRRE GORDILLO  
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**

PE-076 Mar/2023

NÚMERO: /abrev/0256/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 07/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RUFINO DEL CARMEN AGUIRRE GORDILLO  
ADSCRITO A LA: RECTORIA  
REGIÓN: MIXTECA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA MESA DE TRABAJO CON LOS ABOGADOS EN LA UTM.  
ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 08/03/2023 AL 08/03/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS 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  
Vice Rectoría  
Requisitar SIN DESPRENDER  
de Administración

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Huajuaparra de León Oax, a 08 de marzo DE 2023

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



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  
M.D. Patricia Salsceda Torres  
DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0256/2023  
FECHA: 07/03/2023

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]*  
A0GR750904-FG4  
RUFINO DEL CARMEN AGUIRRE GORDILLO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7300-2



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

PE-0152 Mar/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

NÚMERO: /abrev/0277/2023

FECHA: 10/03/2023

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: RUFINO DEL CARMEN AGUIRRE GORDILLO

CATEGORÍA: ABOGADO GENERAL - UMAR - 4A6001

ADSCRITO A LA: RECTORIA

LUGAR DE COMISIÓN: MIAHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ

REGIÓN: SIERRA SUR

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION DE TRABAJO CON LOS ABOGADOS DEL SISTEMA DE UNIVERSIDADES ESTATALES DE OAXACA SUNE0 PARA HOMOLOGAR ASPECTOS LEGALES DE LA ORDENANDE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 09/03/2023 AL 10/03/2023 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

Responsible  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Miahuatlan de Porfirio Diaz a 10 de Marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 09/03/2023 AL 10/03/2023



SELO  
VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN

L.C.E. ERICK ALEJANDRO VALENZUELA  
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/0277/2023

FECHA: 10/03/2023

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

Entregó

Autorizó

*[Signature]*

AJGR750504-PG4

RUFINO DEL CARMEN AGUIRRE GORDILLO  
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

1870



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

PE-028 Mar/2023

NÚMERO: /abrev/0243/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 01/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RUTH CRUZ RIOS

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UMAR - 4A6021

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

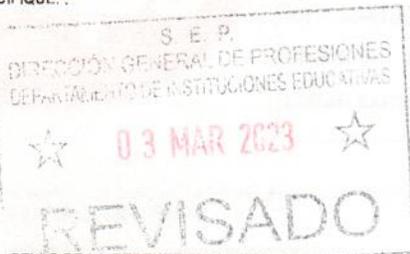
OBJETO DE LA COMISIÓN: ACTUALIZACION DE FIRMAS, ACTUALIZACION DE PLANES: BIOLOGIA MARINA, ENFERMERIA Y, ADICION DEL PLAN DE ACTUARIA ANTE LA DIRECCION GENERAL DE PRO ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 02/03/2023 AL 03/03/2023 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

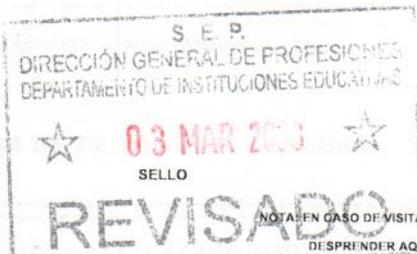
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ciudad de México a 3 de Marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02, 03- Mar-2023 AL 03- Mar-2023



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]*  
Jrc Cynthia Tibolá Morales Escobedo  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0243/2023

FECHA: 01/03/2023

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]*  
CURR701022EM8  
RUTH CRUZ RIOS

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

13.946.-



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

Re-0138 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0143/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 13/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: SAUL JAIME SERRANO GUZMAN

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: FORO SECTORIAL PARA EL PLAN DE DESARROLLO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 13/02/2023 AL 13/02/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Instituto Tecnológico del Valle de Oaxaca, Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca, 13 DE febrero 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13 AL 13 de febrero de 2023.



INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DE OAXACA

SELO  
SUBDIRECCIÓN  
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

AARON MARTINEZ GUERRER  
SUB. ACADEMICO

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0143/2023

FECHA: 13/02/2023

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

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

Buena x 400 =

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

SEGJ560824UY1  
SAUL JAIME SERRANO GUZMAN  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1400-



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

NÚMERO: /abrev/0144/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 13/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: SAUL JAIME SERRANO GUZMAN

1

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: FORO SECTORIAL PARA EL PLAN DE DESARROLLO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 14/02/2023 AL 14/02/2023 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:



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**

Instituto Tecnológico del Valle de Oaxaca, Santa Cruz Xoxocotlán, Oaxaca, 14 DE febrero 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14 AL 14 de febrero de 2023.



INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL VALLE DE OAXACA

SELO  
SUBDIRECCIÓN  
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]*  
AARÓN MARTÍNEZ GUERRERO  
SIB ACADEMIA

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0144/2023

FECHA: 13/02/2023

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]*  
SEGJ560824UY1  
SAUL JAIME SERRANO GUZMAN  
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**

PC-011 Feb 1/2023

NÚMERO: /abrev/0125/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 02/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: SERGIO VASQUEZ MENDOZA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA

① CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039  
LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ESCONDIDO

OBJETO DE LA COMISIÓN: DESCARGAR DATOS Y DAR MANTENIMIENTO A LA ESTACION METEREOLÓGICA UBICADA EN LA CAPITANIA DE PUERTO, DE PUERTO ESCONDIDO, OAX.  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 03/02/2023 AL 03/02/2023 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:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

①  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Puerto Escondido, Oaxaca A 3 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 03-02-23 AL 03-02-23



SELO

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Signature]*  
MIGUEL ANGEL TORRES  
CAPITAN DE PUERTO

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

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0125/2023

FECHA: 02/02/2023

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 101.09

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
VAMS741202CF0

SERGIO VASQUEZ MENDOZA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1100.2



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

F-158  
010-24

PE-0129 06/2023

NÚMERO: /abrev/0050/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: SERGIO ALEJANDRO MUÑOZ MURATALLA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR23

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**

*Oaxaca de Juarez, Oaxaca* A *19 de enero* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *18-01-2023* AL *14-01-2023*



VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Handwritten signature]*  
Dr. Artemio Reyes Toscano  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
UMAR  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0050/2023

FECHA: 18/01/2023

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*  
MUMS750808402  
SERGIO ALEJANDRO MUÑOZ MURATALLA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

4100-



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

F-417  
010-54

PE-0239 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0186/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 20/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: SOLEDAD AVILA GONZALEZ

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UMAR - 4A6021

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA ENTREGA DEL INFORME DE RESULTADOS DE AHORROS PRESUPUESTARIOS, REVISION DE INFORME DE RESULTADOS Y RECIBIR UNA INDUCCION A LA LE  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 21/02/2023 AL 21/02/2023 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:



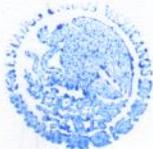
Vice Rectoría  
de Administración  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Royes Mantecón A 21 febrero DE 2023

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



Dirección de Presupuesto  
Subería. de Egresos, Contabilidad y Tesorería  
Secretaría de Finanzas  
Gobierno del Estado de Oaxaca

SELLO

*[Signature]*  
Lic. Reynaldo Hernández Casaco  
Jefe de Departamento de Presupuesto A.  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0186/2023

FECHA: 20/02/2023

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.

*Buero x 300.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
AIGS751218GM4  
SOLEDAD AVILA GONZALEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

#11,128,61



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

F. 482  
F. 483

PE-0314 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0233/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: SOLEDAD AVILA GONZALEZ

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UMAR - 4A6021

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR AL ACTO DE LA ENTREGA-RECEPCION DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR A LA RECTORA MTRA. MARIA DE LOS ANGELES PERALTA ARIAS.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 27/02/2023 AL 27/02/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS 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**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 27 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27/02/2023 AL 27/02/2023



SELO  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*Rosa García García*  
Rosa García García  
Roc. Administrativo  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0233/2023

FECHA: 24/02/2023

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 \$ 560.00

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Soledad Avila Gonzalez*  
AIGS751218GM4  
SOLEDAD AVILA GONZALEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7810-2



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

F-165  
010-24

REC-024 06/2023

NÚMERO: /abrev/0058/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: TANIA LEYVA FERNANDEZ

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO A - UMAR - 4A6020

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A UNA REUNIÓN EN EL PALACIO DE GOBIERNO EN EL ESTADO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/01/2023 AL 19/01/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE AUTORIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR23 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**



SELLO  
VICE-RECTORIA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 19 de enero DE 2023  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18-01-2023 AL 19-01-2023

*[Handwritten signature]*  
Dr. Antonio Reyes Tascano  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
UMAR  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0058/2023

FECHA: 18/01/2023

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizo

*[Handwritten signature]*  
LEFT910301I08

TANIA LEYVA FERNANDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1200-2  
313-07



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

1

NUMERO : /abrev/0008/2023  
CLAVE PRESUPUESTAL: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

AUTORIZACION DE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: TOMAS CORCUERA FRANCO  
ADSCRITO A; LA UNIVERSIDAD DEL MAR

06/01/2023  
CATEGORIA: AUXILIAR GENERAL-UMAR-4A6008

LUGAR DE COMISION: OAXACA  
REGION: COSTA VALLES CENTRALES

OBJETO: APOYAR A PERSONAL DEL CECAT A HABILITAR LA ENERGIA ELECTRICA DEL CAMPUS OAXACA.

PERIODO DEL : 09/01/2023 AL 13/01/2023 CUOTA DIARIA \$ 300.00  
(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR:

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



Vice-Rectoria  
Administrativa

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

CONSTANCIA DE COMISION

Oaxaca de Juárez a 13 DE 01 DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO PERMANECIO DEL 09/01/23 AL 13/01/23



Vice-Rectoría de  
RELACIONES Y RECURSOS

*Dr. Antonio Reyes Toscano*  
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 : /abrev/0008/2023  
06/01/2023

Recibí de la caja de la Unidad Administrativa la cantidad de \$1,500.00 (Mil Quinientos pesos 00/100 M.N)  
Por concepto de 5 días de viaticos para el desempeño de la comision autorizada.

TOMAS CORCUERA FRANCO  
COFT771228AZ7

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

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



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

F-181  
010-25

PE-0162 Cre/2023

NÚMERO: /abrev/0078/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 20/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: TOMAS CORCUERA FRANCO  
CATEGORÍA: AUXILIAR GENERAL - UMAR - 4A6008  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR TRABAJOS DE MANTENIMIENTO EN LAS OFICINAS DEL CECAT CAMPUS OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 21/01/2023 AL 27/01/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:TLU4375 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**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 27 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21/01/2023 AL 27/01/2023



SELO  
VICE-RECTORIA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Signature]*  
Rosal García García  
Aux. Administrativo  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0078/2023

FECHA: 20/01/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$2100.00 (DOS MIL CIEEN PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 7 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

*Bueno x 2,100 =*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
COFT71228427

TOMAS CORCUERA FRANCO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*12,100 =*



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

1

NUMERO : /abrev/0006/2023  
CLAVE PRESUPUESTAL: 14069 139 00  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

PE-011 una/2023

AUTORIZACION DE LA COMISION

06/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: URIEL GALICIA CORTEZ CATEGORIA: CHOFER "A"-JUMAR-4A6011  
ADSCRITO A; LA UNIVERSIDAD DEL MAR LUGAR DE COMISION: HUATULCO  
REGION: COSTA

OBJETO: TRASLADAR AL ING. JULIAN DIONISIO Y AL SR. NICASIO SANTIAGO A HUATULCO.

PERIODO DEL : 07/01/2023 AL 07/01/2023 CUOTA DIARIA \$ 200.00  
(DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR:

Vehículo Oficial (X) Autobus ( ) Otros ( ) Especifique: RY04955



Vice-Rectoría de  
Administración

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

CONSTANCIA DE COMISION

Bahías de Huatulco A 7 DE 01 DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO PERMANECIO DEL 7 AL 7 de enero de 2023

SELLO:  
Vice-Rectoría de  
Administración

Reynaldo San Juan Qui...  
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 : /abrev/0006/2023  
06/01/2023

Recibi de la caja de la Unidad Administrativa la cantidad de \$200.00 (Doscientos pesos 00/100 M.N.)  
Por concepto de 1 día de viaticos para el desempeño de la comision autorizada.

URIEL GALICIA CORTEZ  
GACU830318KGA

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

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

+200.-



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

F-200  
C/E-25

PE-0227 6 de 2023

NÚMERO: /abrev/0100/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: URIEL GALICIA CORTEZ  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: PAPALOAPAN

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011  
LUGAR DE COMISIÓN: SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A LA DRA. IRMA GISELA NIETO CASTAÑEDA A LA UNIVERSIDAD DEL PAPALOAPAN.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 29/01/2023 AL 31/01/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04955 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**

San Juan Bautista, Tuxtepec, Oaxaca 31 de enero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29 AL 31 de enero de 2023



VICE-RECTORIA  
ACADEMICA

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

M.C. Héctor López Arjona  
Vice Rector Académico

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0100/2023

FECHA: 27/01/2023

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

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

Bueno x 900.00

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

GACU830318KGA

URIEL GALICIA CORTEZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7900.00



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

PE-0137 Mar/2023

NÚMERO: /abrev/0269/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 09/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: URIEL GALICIA CORTEZ

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL DR. CELESTINO SANDOVAL GARCIA A SANTA CRUZ HUATULCO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 10/03/2023 AL 10/03/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

Santa Cruz Huatulco A 10 de marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10 AL 10 de marzo de 2023



DIRECCIÓN DE  
EDUCACIÓN  
SELLO



Municipio de Santa María Huatulco  
Dtto. Pochutla, Oax.

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Handwritten signature: Profr. Celestino Sandoval García]*  
Director de Educación

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0269/2023

FECHA: 09/03/2023

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]*  
GACU830318KGA

URIEL GALICIA CORTEZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

4200-2



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

PE-0320 Nov/2023

NÚMERO: /abrev/0333/2023
CLAVE PRESUPUESTARIA: VINCULACION DE LAS INSTITUCIONES DE NIVEL SUPERIOR CON EL SECTOR PRODUCTIVO Y SOCIAL.
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: URIEL GALICIA CORTEZ
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION
REGIÓN: VALLES CENTRALES
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL M.C. ROLANDO GALAN LARREA Y AL M.C. CERVANDO SANCHEZ MUÑOZ A LA CD. DE OAXACA.
OTROS LUGARES: N/A
PERÍODO DEL: 29/03/2023 AL 29/03/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04955
ESPECIFIQUE: AUTOBUS() OTRO ()

FECHA: 28/03/2023



Vice-Rectoría de Administración

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Handwritten signature and stamp of the responsible official.

Responsable
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 29 DE MARZO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29/03/2023 AL 29/03/2023



SELLO
VICE-RECTORÍA DE RELACIONES Y RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI DESPRENDER AQUI DESPRENDER AQUI

JACQUELIN BERENICE ORTIZ SALCADO
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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/0333/2023

FECHA: 28/03/2023

Recibí Efectivo Entregué Autorizó
URIEL GALICIA CORTEZ
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

11,921.06



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

NÚMERO: /abrev/0336/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: VINCULACION DE LAS INSTITUCIONES DE NIVEL SUPERIOR CON EL SECTOR PRODUCTIVO Y SOCIAL.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 28/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: URIEL GALICIA CORTEZ  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL M.C. ROLANDO GALAN LARREA Y AL M.C. CERVANDO SANCHEZ MUÑOZ A LA CD. DE OAXACA.  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIODO DEL 30/03/2023 AL 31/03/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04955      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 COMISION**

OAXACA DE JUAREZ, OAXACA A 31 MARZO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 30 AL 31 MARZO 2023



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

*[Handwritten Signature]*  
Antonio Naya Zarza Director.

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

CENTRO DE EDUCACIÓN Y DESPRENDER AQUI      DESPRENDER AQUI      DESPRENDER AQUI

CAPACITACIÓN FORESTAL No. 2  
"GRAL. LÁZARO CÁRDENAS DEL RÍO"  
Santa María Atzompa, Oaxaca  
Clave SEP: 20NET0001Z

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0336/2023

FECHA: 28/03/2023

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
GACU830318KGA  
URIEL GALICIA CORTEZ  
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. 480

PE-0195 Feb/2023

NÚMERO: /abrev/0160/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 15/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: VERONICA ROSALBA GOMEZ ROJO  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR REPRESENTANDO AL INSTITUTO DE INVESTIGACION DE TURISMO DE LA UMAR EN LOS FOROS TEMATICOS SECTORIALES PARA LA FORMULACION DEL PL. ORDENANDELE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 16/02/2023 AL 16/02/2023 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  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 16 de Febrero DE 2023

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



**OAXACA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
SECRETARÍA DE TURISMO  
DEL ESTADO DE OAXACA  
SUBSECRETARÍA DE  
DESARROLLO TURÍSTICO

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

*Cruz Antonio Vazquez Gil*  
Depto. Proyectos Estratégicos

2022-2028

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0160/2023  
FECHA: 15/02/2023

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 500.00*

Autorizó

*[Signature]*  
VERÓNICA ROSALBA GOMEZ ROJO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

11,056.06



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

1

NÚMERO: /abrev/0161/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: VERONICA ROSALBA GOMEZ ROJO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR REPRESENTANDO AL INSTITUTO DE INVESTIGACION DE TURISMO DE LA UMAR EN LOS FOROS TEMATICOS SECTORIALES PARA LA FORMULACION DEL PL. ORDENANDELE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 17/02/2023 AL 17/02/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: 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 Juárez, Oaxaca a 17 de Febrero DE 2023

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



**OAXACA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
SECRETARÍA DE TURISMO  
DEL ESTADO DE OAXACA  
SUBSECRETARÍA DE  
DESARROLLO TURÍSTICO  
2022-2023

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

Cruz Antonia Vázquez Gil  
Dep. Proyectos Estratégicos

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0161/2023

FECHA: 15/02/2023

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

VERONICA ROSALBA GOMEZ ROJO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD