



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

PE-0177 Jun/23

NUMERO: /abrev/0659/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: AITOR AIZPURU -  
ADSCRITO A LA: VICE -RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL CURSO TALLER SOBRE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 15/06/2023 AL 15/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLU4375 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ixtlán de Juárez a 15 de junio DE 2023

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



*[Signature]*  
Lic. Viridiana Miller Ramírez  
Coodinación de Planeación, Vinculación y  
Desarrollo 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/0659/2023

FECHA: 14/06/2023

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]*

AIAI740811-FE2  
AITOR AIZPURU -  
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**

NUMERO: /abrev/0673/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2023

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 AL CURSO TALLER SOBRE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: IXTLAN DE JUAREZ.

PERÍODO DEL: 16/06/2023 AL 16/06/2023 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  
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**

Ixtlan de juarez a 16 de junio DE 2023  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16 AL 16 de junio



*[Handwritten Signature]*  
Lic. Viridiana Milla Ramirez  
Coordinadora de

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/0673/2023

FECHA: 14/06/2023

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]*

AIAI740911-FE2  
AITOR AIZPURU -  
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**

PE-0467 May/23

NUMERO: /abrev/0562/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 30/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALBA ELENA PEREZ ACEVEDO

CATEGORÍA: JEFE DE AREA B - UMAR - 4A6018

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTENCIA A PRIMERA JORNADA SOBRE LA IDENTIFICACION DE LA CONDUCTA SUICIDA DEL HOSPITAL DE POCHUTLA Y AYUNTAMIENTO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 31/05/2023 AL 31/05/2023 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 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 31 DE MAYO DE 2023

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



NOTA: 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]*  
Psicólogo Adscrito al Hospital de Pochutla  
Lic. Psic. IVAN ENRIQUE CARRERO RAYES  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0562/2023

FECHA: 30/05/2023

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]*  
PEAA8207276P3  
ALBA ELENA PEREZ ACEVEDO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

370



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

PE-0278 Jun/23

NUMERO: /abrev/0724/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALBERTO CANO HERNANDEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: IXTLAN DE JUAREZ

REGIÓN: SIERRA NORTE

OBJETO DE LA COMISIÓN: EVALUAR LA REALIZACION DE PRACTICAS RECREATIVAS POR LOS ALUMNOS EN LA MODALIDAD DE "CIRCUITO Y RALLY", SUPERVISAR LA ELABORACION DE UN DIAGRAMA ORDENANDELE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 22/06/2023 AL 23/06/2023 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**

Ixtlán de Juárez, Oaxaca A 23 de junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22 de junio AL 23 de junio de 2023

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/0724/2023

FECHA: 21/06/2023

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

CAHA780405J19

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

ROBRES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD







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

PE-0171 Abr/23

NÚMERO: /abrev/0404/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALDO TADEO SUAREZ GUIDO CATEGORÍA: TECNICO - UMAR - 4A6038  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR AL CECAT PARA INSTALAR LA EXPOSICION DE MIRADA AL MAR, ASI COMO BRINDAR APOYO TECNICO PARA LA CONFERENCIA DE Prensa Y LA INAUGURACION  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 22/04/2023 AL 24/04/2023 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

*[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 abril DE 2023  
22-04-2023 AL 24-04-2023



VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[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/0404/2023  
FECHA: 21/04/2023

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]*

SUGA921119CH8  
ALDO TADEO SUAREZ GUIDO  
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

PE-0208 Abr/23

NÚMERO: /abrev/0435/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 24/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALDO TADEO SUAREZ GUIDO

CATEGORÍA: TECNICO - UMAR - 4A6038

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR AL CECAT PARA INSTALAR LA EXPOSICION DE MIRADA AL MAR, ASI COMO BRINDAR APOYO TECNICO PARA LA CONFERENCIA DE PRENSA Y LA INAUGUR/ ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 25/04/2023 AL 25/04/2023 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:



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 25 DE ABRIL DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25/04/2023 AL 25/04/2023



JACQUELIN 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/0435/2023

FECHA: 24/04/2023

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]

SUGA921119CH8  
ALDO TADEO SUAREZ GUIDO  
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-0315 May/23

NUMERO: /abrev/0534/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALDO TADEO SUAREZ GUIDO

CATEGORÍA: TECNICO - UMAR - 4A6038

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ESCONDIDO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRANSMISION EN VIVO E IMPARTICION DE TALLER PARA LAS JORNADAS DE ENFERMERIA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 25/05/2023 AL 26/05/2023 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:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Puerto Escondido, Oaxaca A 26 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25/05/2023 AL 26/05/2023



**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

*[Signature]*  
Tania Leyva Fernández  
Jefa. dep. Gestión Académica  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0534/2023

FECHA: 24/05/2023

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

SUGA921119CH8

ALDO TADEO SUAREZ GUIDO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$200



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

NUMERO: /abrev/0700/2023

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

PE-0264 Jun/23

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 20/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALDO TADEO SUAREZ GUIDO

CATEGORÍA: TECNICO - UMAR - 4A6038

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PROMOVER LA OFERTA EDUCATIVA DE LA UMAR CON ESTUDIANTES DE MEDIA SUPERIOR.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 21/06/2023 AL 21/06/2023 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:



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 21 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21-06-2023 AL 21-06-2023



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

Jaquelin Berenice Ortiz Solgado

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0700/2023

FECHA: 20/06/2023

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

SUGA921119CH8

ALDO TADEO SUAREZ GUIDO

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

\$800



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

NUMERO: /abrev/0703/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACION DE LA COMISION

FECHA: 20/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALDO TADEO SUAREZ GUIDO

CATEGORIA: TECNICO - UMAR - 4A6038

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISION: OAXACA DE JUAREZ

REGION: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISION: PROMOVER LA OFERTA EDUCATIVA DE LA UMAR CON ESTUDIANTES DE MEDIA SUPERIOR.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIODO DEL: 22/06/2023 AL 23/06/2023 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:



SELLO 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 20 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22-06-2023 AL 23-06-2023



VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

Jaquelin 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/0703/2023

FECHA: 20/06/2023

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

SUGA921119CH8  
ALDO TADEO SUAREZ GUIDO  
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



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

PE-0147 Jun/23

NUMERO: /abrev/0653/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 14/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALEJANDRA GRICELDA HERNANDEZ HERNANDEZ CATEGORÍA: SECRETARIO PARTICULAR - UMAR - 4A6031  
ADSCRITO A LA: RECTORIA LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO LOGISTICO A LA RECTORA MTRA. MARIA DE LOS ANGELES PERALTA ARIAS EN LA CD. DE OAXACA Y OCOTLAN.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: OCOTLAN.  
PERÍODO DEL: 12/06/2023 AL 16/06/2023 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

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 14 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12/06/2023 AL 16/06/2023



SELO DE  
VICE-RECTORIA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

Nombre y firma de la autoridad  
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/0653/2023  
FECHA: 14/06/2023

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

Nombre y firma del comisionado  
ALEJANDRA GRICELDA HERNANDEZ HERNANDEZ  
HEA9102177W5

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

Nombre y firma del responsable del área administrativa  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

Nombre y firma del titular de la dependencia o entidad  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD



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

PE-0197 Jun/23

NUMERO: /abrev/0654/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISION

FECHA: 14/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALEJANDRA GRICELDA HERNANDEZ HERNANDEZ CATEGORÍA: SECRETARIO PARTICULAR - UMAR - 4A6031  
ADSCRITO A LA: RECTORIA LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO LOGISTICO A LA RECTORA MTRA. MARIA DE LOS ANGELES PERALTA ARIAS EN LA CD. DE OAXACA Y OCOTLAN.  
ORDENANDELE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: OCOTLAN.  
PERÍODO DEL: 19/06/2023 AL 23/06/2023 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 COMISION

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 23 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 19/06/2023 AL 23/06/2023



SELLO A  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSO

Doquelin 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/0654/2023  
FECHA: 14/06/2023

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

HEHAS102177W5

ALEJANDRA GRICELDA HERNANDEZ HERNANDEZ  
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

PE-02 Jun/23

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 01/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALFONSO CERVANTES ALCANTARA

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR PROSPECCION DE SITIOS, LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO, Y TRAZO PARA LA CONSTRUCCION DE ESTANQUERIA RUSTICA EN LOS PREDIOS DE LOS PRODUCTORES DE LANGOSTINO MALAYO EN LAS COMUNIDADES RURALES DE SAN PEDRO POCHUTLA, OAXACA, PARA EL AUTOCONSUMO Y ABASTO POPULAR. ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: CHACALAPA

PERIÓDO DEL: 01/06/2023 AL 02/06/2023 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 COMISIÓN

San Pedro Pochutla A 01 junio DE 2023

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



SECRETARÍA MUNICIPAL  
Mpio. San Pedro Pochutla  
Dpto. Pochutla, Oax  
2022 - 2024

NOTA: 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 Isela Lopez Jacinto  
Auxiliar de Secretaria Municipal  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0580/2023

FECHA: 01/06/2023

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]*  
CEAA800710112  
ALFONSO CERVANTES ALCANTARA  
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

\$600





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

PE-071 Jun/23

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

NUMERO: /abrev/0604/2023

FECHA: 07/06/2023

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALFONSO CERVANTES ALCANTARA

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN JOSE CHACALAPA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR PROSPECCION DE SITIOS, LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO, Y TRAZO PARA LA CONSTRUCCION DE ESTANQUERIA RUSTICA EN LOS PREDIOS DE LOS PRODUCCION ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 08/06/2023 AL 08/06/2023 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**

San Jose Chacalapa A 09 de junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 08 junio AL 09 junio



AGENCIA MUNICIPAL  
SAN JOSE CHACALAPA  
Mpio. San Pedro  
Pochutla,  
Dtto. Pochutla, Oax.  
2022 - 2024

*[Handwritten signature]*  
ANTONIO PEREZ RAMIREZ  
AGENTE MUNICIPAL

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0604/2023

FECHA: 07/06/2023

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]*  
CEAA800710112  
ALFONSO CERVANTES ALCANTARA  
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

\$600







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

PE-0277 Jun/23  
PE-0290 Jun/23

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 22/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALFONSO CERVANTES ALCANTARA

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN JOSE CHACALAPA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR PROSPECCION DE SITIOS, PARA LA CONSTRUCCION DE ESTANQUERIA RUSTICA EN LOS PREDIOS DE LOS PRODUCTORES QUE PARTICIPAN EN EL PROYECTO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 22/06/2023 AL 23/06/2023 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**

San José Chacalapa a 23 junio DE 2023

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

AGENCIA MUNICIPAL  
SAN JOSE CHACALAPA  
Mpio. San Pedro  
Pochutla,  
Dto. Pochutla, Oax.  
2022-2024  
SELLO

*[Handwritten Signature]*  
**ANTONIO VERA RAMIREZ**  
AGENTE MUNICIPAL

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0726/2023

FECHA: 22/06/2023

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]*  
GEA0800710112  
ALFONSO CERVANTES ALCANTARA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

\$600





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

PE-01AG  
Abr/23  
cta. 442

NÚMERO: /abrev/0389/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 19/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALFREDO GALLARDO COLLI

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: VISITA A LOS PRODUCTORES QUE PARTICIPAN EN EL PROYECTO, Y ENTREVISTA CON PRESIDENTA MUNICIPAL DE SAN PEDRO POCHUTLA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: GUZMAN, FIGUEROA, RANCHO MONTE CRISTO, CHACALAPA, PARAJE LA LIBERTAD

PERÍODO DEL: 20/04/2023 AL 21/04/2023 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-Rectoria  
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 20 de abril DE 2023

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



REGIDURÍA DE PESCA  
Mpio San Pedro Pochutla  
Dpto Pochutla, Oax  
2022 2023

*Fidencio Spindola Ramirez  
Regidor de Pesca*

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/0389/2023

FECHA: 19/04/2023

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]*  
GACA76022255

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

\$1500





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

PE-0312 May/23

NUMERO: /abrev/0529/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALFREDO GALLARDO COLLI CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004  
ADSCRITO A LA: VICE -RECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA TONAMECA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PRACTICA DE CAMPO EN GRANJA MARICULTURA VIGAS COMO PARTE DE LAS ACTIVIDADES DE LAS MATERIAS DE CULTIVO DE CRUSTACEOS Y DISEÑOS DE SISTEMAS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: GRANJA MARICULTURA VIGAS.GUAPINOLE TONAMECA.  
PERÍODO DEL: 25/05/2023 AL 25/05/2023 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:



Vice-Rectoria  
Sello de la Dependencia o Entidad  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Guapinole Tonameca A 25 de mayo DE 2023

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



*[Signature]*  
G. OPERACIONES  
CARLOS E. GOMEZ HDE.  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

DESPRENDER AQUI DESPRENDER AQUI DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0529/2023  
FECHA: 24/05/2023

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]*  
GACA760222255  
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

\$1,000





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

PE-0378 May/23

NUMERO: /abrev/0535/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 25/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALFREDO GALLARDO COLLI

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE -RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: INAUGURAR LA SEGUNDA ETAPA DEL PROYECTO CON LOS PRODUCTORES ACUICOLAS PARTICIPANTES, AUTORIDADES MUNICIPALES, Y ESCUELAS INVITADAS, Y VISI  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 26/05/2023 AL 26/05/2023 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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San Pedro Pochutla A 26 de mayo DE 2023

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



REGIDURÍA DE PESCA  
SELO: Pedro Pochutla  
Mpio. Pedro Pochutla, Oax.  
2022 2024

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

Fidencio Sandoval Ramirez  
Regidor de Pesca

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0535/2023

FECHA: 25/05/2023

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

GACA760222255  
ALFREDO GALLARDO COLLI  
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

\$600





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

PE-01 Jun/23

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

NUMERO: /abrev/0578/2023

FECHA: 01/06/2023

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALFREDO GALLARDO COLLI

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR PROSPECCION DE SITIOS, LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO, Y TRAZO PARA LA CONSTRUCCION DE ESTANQUERIA RUSTICA EN LOS PREDIOS DE LOS PRODU  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: CHACALAPA

PERIODO DEL: 01/06/2023 AL 02/06/2023 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  
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 01 Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

01 JUNIO AL 01 JUNIO



SECRETARÍA MUNICIPAL  
Mpio. San Pedro Pochutla  
Dpto. Pochutla, Oax  
2022 - 2024

NOTA: 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 Isela Lopez Jacinto  
Auxiliar de Secretaria Municipal

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0578/2023

FECHA: 01/06/2023

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

GACA76022285

ALFREDO GALLARDO COLLI  
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

\$1,700





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

PE-070 Jun/23

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 07/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALFREDO GALLARDO COLLI

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN JOSE CHACALAPA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR PROSPECCION DE SITIOS, LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO, Y TRAZO PARA LA CONSTRUCCION DE ESTANQUERIA RUSTICA EN LOS PREDIOS DE LOS PRODU...  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 08/06/2023 AL 08/06/2023 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  
Requisitar sin desprender

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San Jose Chacalapa A 09 de junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 08 junio AL 09 junio



AGENCIA MUNICIPAL  
SAN JOSE CHACALAPA  
Mpio. San Pedro  
Pochutla,  
Dtto. Pochutla, Oax.  
2022 - 2024

*[Handwritten Signature]*  
AUTONOMO PERA RAMIREZ  
AGENTE MUNICIPAL

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0602/2023

FECHA: 07/06/2023

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.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

GACA760222255  
ALFREDO GALLARDO COLLI  
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

\$1,200



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

PE-0169 Jun/23

NUMERO: /abrev/0649/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALFREDO GALLARDO COLLI

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE -RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO Pochutla

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR PROSPECCION DE SITIOS, PARA LA CONSTRUCCION DE ESTANQUERIA RUSTICA EN LOS PREDIOS DE LOS PRODUCTORES QUE PARTICIPAN EN EL PROYECT ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: ARROYO CRUZ, COFRADIA, CHACALAPA, TOLTEPEC, SANTA MARIA EL LIMON, CHACAHUA TONAMECA.

PERÍODO DEL: 15/06/2023 AL 16/06/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San Pedro Pochutla A 15 de junio DE 2023

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



**SECRETARÍA MUNICIPAL**  
Mpio. San Pedro Pochutla  
Dpto. Pochutla, Oax  
2022 - 2024

*[Handwritten Signature]*  
Rosa Isela Lopez Jacinto  
Auxiliar de secretaria municipal

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0649/2023

FECHA: 14/06/2023

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]*  
GACA760222235

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**

PE-0275 Jun/23

NUMERO: /abrev/0727/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 22/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALFREDO GALLARDO COLLI

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE -RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN JOSE CHACALAPA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR PROSPECCION DE SITIOS, PARA LA CONSTRUCCION DE ESTANQUERIA RUSTICA EN LOS PREDIOS DE LOS PRODUCTORES QUE PARTICIPAN EN EL PROYECT  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 23/06/2023 AL 23/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCE :NTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

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**

San Jose Chacalapa a 23 de Junio DE 2023

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



AGENCIA MUNICIPAL  
SAN JOSE CHACALAPA  
SELO  
Mpio. San Pedro  
Pochutla,  
Dtto. Pochutla, Oax.  
2022 - 2024

NOTA: 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]*  
**ANTONIO PEREZ RAMIREZ**  
**AGENTE MUNICIPAL**  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0727/2023

FECHA: 22/06/2023

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]*

GACA760222255  
ALFREDO GALLARDO COLLI  
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

NÚMERO: /abrev/0448/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 26/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: AMADO JIMENEZ JACINTO

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ESCONDIDO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL M. EN C. SAUL J. SERRANO GUZMAN Y ALUMNOS A LAGUNAS DE MANIALTEPEC.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: LAGUNA DE MANIALTEPEC.

PERÍODO DEL: 27/04/2023 AL 28/04/2023 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  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

LAGUNA DE MANIALTEPEC SAN PEDRO MIXTEPEC 28 DE ABRIL DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27/04/2023 AL 28/04/2023



Ulises Ramirez Perez  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
DESPRENDER AQUI

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0448/2023

FECHA: 26/04/2023

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 600<sup>00</sup>

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

JJA6909132CG  
AMADO JIMENEZ JACINTO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$600<sup>00</sup>





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

NÚMERO: /abrev/0468/2023

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 28/04/2023

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: IR POR PERSONAL DE LA UMAR A LA CD. DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 30/04/2023 AL 30/04/2023 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  
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 30 de abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 30/04/2023 AL 30/04/2023



SELO  
CENTRO DE CAPACITACIÓN  
TURÍSTICA

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

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

## RECIBO OFICIAL

NÚMERO: /abrev/0468/2023

FECHA: 28/04/2023

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]*  
JJA6909132C2  
AMADO JIMENEZ JACINTO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$ 1500.00





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

PE-061 May/23

NUMERO: /abrev/0483/2023

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

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 04/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: AMADO JIMENEZ JACINTO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGION: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISION: TRASLADAR AL VICE-RECTOR DE ADMINISTRACION L.C.E. JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA Y AL ABOGADO GENERAL RUFINO DEL CARMEN AGUIRRE GORDILLO.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIODO DEL: 05/05/2023 AL 05/05/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
ESPECIFIQUE: .



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 05 DE MAYO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 05/05/2023 AL 05/05/2023



SELLO  
CODDI - 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]*  
05/05/23  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0483/2023

FECHA: 04/05/2023

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]*  
JIJA6909132C2

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

9600





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

PE-0184 May/23

NUMERO: /abrev/0495/2023  
FECHA: 15/05/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

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 EL EQUIPO DE LA EXPOSICIÓN "UNA MIRADA AL MAR DESDE OAXACA".  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIODO DEL: 16/05/2023 AL 16/05/2023 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  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 16 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16-05-2023 AL 16-05-2023



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

*Jessica Rennero Ramirez*  
Secretaría  
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 \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

NUMERO: /abrev/0495/2023  
FECHA: 15/05/2023

Recibí Efectivo Entregué Autorizó

*[Signature]*  
JJA6909132C2  
AMADO JIMENEZ JACINTO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$3,300









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

PE-0401 May/23

NUMERO: /abrev/0548/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 25/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: AMADO JIMENEZ JACINTO

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A LA VICE-RECTORA MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSADO A LA REGION DEL ISTMO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 26/05/2023 AL 26/05/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

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**

TEHUANTEPEC Oax. A 26 DE MAYO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 26/05/2023 AL 26/05/2023



SELLO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

*[Handwritten Signature]*  
Febronia López R.  
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/0548/2023

FECHA: 25/05/2023

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.

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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

\$1,016





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

PE-013 Jun/23

NUMERO: /abrev/0583/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

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

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011  
LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

FECHA: 01/06/2023

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PROFESOR INVESTIGADOR Y ALUMNOS.  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: BOCANA

PERÍODO DEL: 02/06/2023 AL 02/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

ESPECIFICAR:



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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

BAHIA DE STA. CRUZ HUATULCO 02 DE JUNIO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02/06/2023 AL 02/06/2023



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

**RECIBO OFICIAL**

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

NUMERO: /abrev/0583/2023  
FECHA: 01/06/2023

Recibí Efectivo                      Entregué                      Autorizó

*[Signature]*  
JJA690913202  
AMADO JIMENEZ JACINTO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$199.52





# GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA

## SECRETARÍA DE FINANZAS

### ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS

PE-0114 Jun/23

NUMERO: /abrev/0629/2023

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

#### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 09/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: AMADO JIMENEZ JACINTO

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OCOTLAN DE MORELOS

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A LA SECRETARIA PARTICULAR DE LA RECTORA DEL CAMPUS HUATULCO A NOVAUNIVERSITAS CAMPUS OCOTLÁN

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 12/06/2023 AL 12/06/2023 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



Vice-Rectoría  
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

#### CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 12 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12/06/2023 AL 12/06/2023



SELO  
VICE-RECTORÍA DE

*[Signature]*  
Jaquelin Ortiz Salgado

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

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

#### RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0629/2023

FECHA: 09/06/2023

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]*  
-JJJA690913262

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

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

Junio  
1,199.52



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

PE-0197 Jun/23

NUMERO: /abrev/0672/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 14/06/2023

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 A PROFESORES INVESTIGADORES A LA CD. DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: IXTLAN DE JUAREZ.

PERÍODO DEL: 15/06/2023 AL 16/06/2023 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 ADMINISTRACIÓN

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Ixtlan de Juarez, Oax. A 16 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE LA COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

15/06/23 AL 16/06/23



SELO DE LA VICERECTORIA 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

M.A. Ang Laura Peña Mondragón  
Vice-Rectora de Administración

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0672/2023

FECHA: 14/06/2023

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

JJA6909132C2

AMADO JIMENEZ JACINTO

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**

PE-0272 Jun/23

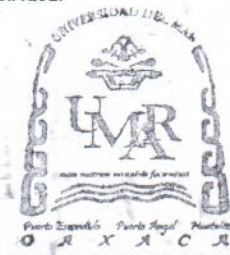
NUMERO: /abrev/0717/2023

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

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 21/06/2023

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 LIC. GERARDO JUAN LOPEZ Y A LA C.P. EDITH L. RAMIREZ A LA CD. DE OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 22/06/2023 AL 22/06/2023 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  
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 OAX. A 22 DE JUNIO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22/06/2023 AL 22/06/2023



OAXACA GOBIERNO DEL ESTADO  
SELLO 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]*  
C.P. ROXANA DIAZ CEJZ  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0717/2023

FECHA: 21/06/2023

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]*  
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









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

PE-0182 Jun/23

NUMERO: /abrev/0689/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 15/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANA LAURA RAMIREZ ORTIZ

CATEGORÍA: JEFE DE AREA B - UMAR - 4A6018

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR A UNA CAPACITACION DE CONTROL INTERNO IMPARTIDA POR LA SECRETARIA DE HONESTIDAD, TRANSPARENCIA Y FUNCION PUBLICA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 16/06/2023 AL 16/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX86648

AUTOBUS()

OTRO ( )

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 16 de junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

16-06-2023 AL 16-06-2023



VICE-RECTORÍA DE  
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/0689/2023

FECHA: 15/06/2023

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

RAOA940219GR4  
ANA LAURA RAMIREZ ORTIZ  
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

*[Handwritten]*  
\$300













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

NUMERO: /abrev/0682/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANABEL ROJAS CARMONA

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 AL CURSO TALLER SOBRE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: IXTLAN DE JUAREZ.

PERÍODO DEL: 16/06/2023 AL 16/06/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ixtlan de Juarez Oaxaca a 16/06 DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16/06/2023 AL 16/06/2023



*[Handwritten Signature]*  
Lic. Viridiana Milla Banz.  
C.P. y D.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/0682/2023

FECHA: 14/06/2023

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]*

ROCA831109IN3  
ANABEL ROJAS CARMONA  
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-0177 Jun/23

NUMERO: /abrev/0665/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2023

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 AL CURSO TALLER SOBRE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 15/06/2023 AL 15/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:TLU4375

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**

Ixtlan de Juarez, Oaxaca A 15 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 15 AL 15 Junio 2023

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/0665/2023

FECHA: 14/06/2023

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]*  
QUSA89080125A  
ANGEL QUINTERO SANCHEZ  
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**

NUMERO: /abrev/0679/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2023

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 AL CURSO TALLER SOBRE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: IXTLAN DE JUAREZ.

PERÍODO DEL: 16/06/2023 AL 16/06/2023 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:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ixtlán de Juárez, Oaxaca A 16 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

16/06/23

AL

16/06/23



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

*Lic. Viridiana Milla Rmz.  
Coordinación de Planeación, Vinculación y  
Desarrollo Académico.*

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0679/2023

FECHA: 14/06/2023

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

QUSA89080125A

ANGEL QUINTERO SANCHEZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD





F. 929  
CLC 108

PE-034 Nov/2023

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

NÚMERO: /abrev/0359/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 12/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO

CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA COLOTEPEC

REGIÓN: COSTA

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

ORDENANDELE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: PLAYA PUERTECITO

PERÍODO DEL: 13/04/2023 AL 13/04/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

### CONSTANCIA DE COMISIÓN

Santa Elena El Tule, Sta. Maria Colotepec, A. 13 de abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

13

AL

13



SELLO

L.E. Floraydet Cruz **SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA**

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

C.S.R 14B Santa Elena el Tule

OCSSA021150

NOTA: 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/0359/2023

FECHA: 12/04/2023

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

RAPA600818008

ARMANDO RAMIREZ PINACHO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

abv  
\$200.00  
\$202.18





F.998  
CLC 708

RE-053 AL/2023

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

NÚMERO: /abrev/0366/2023

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISION

FECHA: 13/04/2023

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 LIC. GERARDO JUAN LOPEZ Y A LA C.P. EDITH L. RAMIREZ A LA CD. DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 14/04/2023 AL 14/04/2023 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-Rectoria  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISION

*Titular de Cabecera Oaxaca* A *14 de abril* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *14/04/23* AL *14/04/23*.



OAXACA  
GOBIERNO DEL ESTADO  
DIRECCION DE PATRIMONIO  
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN  
2022 - 2028

*L. Gloria ena Buzmán*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0366/2023

FECHA: 13/04/2023

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]*  
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

*1300-2*













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

PE-0183 Abr/23

NÚMERO: /abrev/0416/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO

CATEGORÍA: CHOFER B - UMR - 4A6012

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR ALUMNOS POR SALIDA DE CAMPO A BAHIAS DE HUATULCO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/04/2023 AL 24/04/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



*[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 \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_



*[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/0416/2023

FECHA: 21/04/2023

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]*  
R.A.P.6600139Q6  
ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
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

\$500





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

NÚMERO: /abrev/0421/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/04/2023

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 ALUMNOS POR SALIDA DE CAMPO A BAHIAS DE HUATULCO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 25/04/2023 AL 25/04/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

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 \_\_\_\_\_



NOTA: 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/0421/2023

FECHA: 21/04/2023

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]*  
RAP/6600189Q6  
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-0239 Abv/23

NÚMERO: /abrev/0446/2023

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 26/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO

CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012

ADSCRITO A LA: VICERECTORÍA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR ALUMNOS AL HOTEL SECRETS EN HUATULCO.

ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 26/04/2023 AL 26/04/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N. )

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Bahías de Huatulco, Oaxaca a 26 de Abril DE 2023

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



Sello  
Vice-Rectoría de Administración

Yuridia Acuña Sesen  
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/0446/2023

FECHA: 26/04/2023

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

ARMANDO RAMIREZ PINACHO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$100





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

PE-02 May/23

NÚMERO: /abrev/0459/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO

CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: CHIAPAS

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

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

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: ACAPETAHUA (LA ENCRUCIJADA) Y PAREDON (MAR MUERTO).

PERÍODO DEL: 03/05/2023 AL 05/05/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

*Acapetahua chiapas* A *04 mayo* DE *2023*

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

AL 05



SELLO

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0459/2023

FECHA: 27/04/2023

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

RAPA6608189Q6

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

PE-0129 May/23

NUMERO: /abrev/0487/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 09/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
 ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
 REGIÓN: VALLES CENTRALES  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: MOVER EQUIPO DE LA EXPOSICIÓN "UNA MIRADA AL MAR DESDE OAXACA".  
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 10/05/2023 AL 10/05/2023 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:



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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juárez, Oax      A      10 de mayo      DE      2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10/05/2023 AL 10/05/2023



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]*  
Rosita García García  
Aux Administrativo  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0487/2023  
FECHA: 09/05/2023

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]*  
RAPAG00180Q6  
ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
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-0195 May/23

NUMERO: /abrev/0492/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 11/05/2023

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, LIC. GERARDO JUAN LOPEZ SALAZAR.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 12/05/2023 AL 12/05/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Oaxaca de Juarez, Oaxaca* A *12 de mayo* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *12-05-2023* AL *12-05-2023*



SELLO  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Handwritten signature]*  
D. *Atencio R.*  
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/0492/2023

FECHA: 11/05/2023

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]*  
RFP A6608189Q6  
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**

NUMERO: /abrev/0615/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/06/2023

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 Y A PERSONAL ADMINISTRATIVO.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 09/06/2023 AL 09/06/2023 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**

*Oaxaca de Juarez Oax* A *09 de junio* DE *2023*

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



OAXACA GOBIERNO DEL ESTADO  
DIRECCIÓN JURIDICA  
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN  
2022 - 2026

*Dircción Juridica  
Isabel Ramirez.*  
*[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/0615/2023

FECHA: 08/06/2023

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]*  
RAN6608189Q6  
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-0183 Jun/23

NUMERO: /abrev/0690/2023

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

## AUTORIZACION DE LA COMISION

FECHA: 15/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGION: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISION: TRASLADAR AL AUDITOR HECTOR MANUEL CASTILLO Y A LA LIC. ANA LAURA RAMIREZ A LA CD. DE OAXACA.  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIODO DEL: 16/06/2023 AL 16/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RX86648 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



HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 16 de Junio DE 2023  
AL 16-06-2023

*[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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0690/2023

FECHA: 15/06/2023

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.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
RAE A6009189Q6  
ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
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

\$300





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

NUMERO : /abrev/0693/2023

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

AUTORIZACION DE LA COMISION

16/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO

CATEGORIA: CHOFER "B"-UMAR-4A6012

ADSCRITO A; VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISION: CHIAPAS

REGION: CHIAPAS

OBJETO: TRASLADAR A PROFESOR INVESTIGADOR Y ALUMNOS A CHIAPAS.  
OTROS LUGARES: TONALA Y HUIXTLA

PERIODO DEL : 19/06/2023 AL 22/06/2023

CUOTA DIARIA \$ 300.00

(TRESIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR:

Vehiculo Oficial ( X ) Autobus ( ) Otros ( )

Especifique: 6MNR23



Vice-Rectoria  
de Administración

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

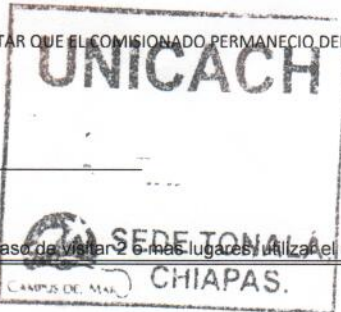
CONSTANCIA DE COMISION

TONALA

A 19 DE JUNIO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO PERMANECIO DEL

19 AL 22 JUNIO



SELLO

MC. D. S. ...  
COORDINADOR DE Biología Marina

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/0693/2023  
16/06/2023

Recibi de la caja de la Unidad Administrativa la cantidad de \$1200.00 (Mil doscientos pesos 00/100 M.N)  
Por concepto de 4 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**

PE-0294 Jun/23

NUMERO: /abrev/0734/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMOS SILVA

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ADMINISTRATIVA

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPACIÓN DEL ALUMNADO A EVENTO DE COMPETENCIA ACUÁTICA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: SANTA CRUZ HUATULCO

PERÍODO DEL: 23/06/2023 AL 23/06/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:TLU4377

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría  
Administración  
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 Huatulco A 24 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24 de Junio AL 24 de Junio del 2023



AGENCIA MUNICIPAL DE  
SANTA CRUZ HUATULCO  
**Huatulco**  
Municipio de Santa Cruz Huatulco  
Una Promesa al Sur

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0734/2023

FECHA: 23/06/2023

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]*  
RASAF18417084

ARMANDO RAMOS SILVA  
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**

NUMERO: /abrev/0735/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMOS SILVA

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ADMINISTRATIVA

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPACIÓN DEL ALUMNADO A EVENTO DE COMPETENCIA ACUÁTICA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: SANTA CRUZ HUATULCO

PERÍODO DEL: 24/06/2023 AL 24/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:TLU4377

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Santa Cruz Huatulco A 24 de Julio DE 2023

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



AGENCIA MUNICIPAL DE  
SANTA CRUZ HUATULCO

**Huatulco**  
SELO

Municipio de Santa Cruz Huatulco  
Una Región a Escala

NOTA: 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]*  
**NOEL OGARRIO GARCIA**  
SECRETARIO  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0735/2023

FECHA: 23/06/2023

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]*  
RASA710417U84

ARMANDO RAMOS SILVA

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**

NUMERO: /abrev/0745/2023

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 28/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO

CATEGORIA: CHOFER B - UMAR - 4A6012

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISION: OAXACA DE JUAREZ

REGION: VALLES CENTRALES

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

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIODO DEL: 28/06/2023 AL 28/06/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RX86648

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



**Vice-Rectoria**  
SELLO 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 Juarez, Oaxaca A 28 de junio DE 2023  
28-06-2023 AL 28-06-2023



**VICE-RECTORÍA DE**  
RELACIONES Y SECLORSOS

*[Signature]*  
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/0745/2023

FECHA: 28/06/2023

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]*  
RAPA608189Q6  
ARMANDO RAMIREZ PINACHO  
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-0505 May/23

NUMERO: /abrev/0567/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 31/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO BLAS RAMIREZ DIAZ

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACIÓN

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: IR A DEJAR CONVENIOS A LA CIUDAD DE MEXICO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 31/05/2023 AL 31/05/2023 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  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Ciudad de Mexico, \_\_\_\_\_ A 31 de Mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 31 05 23 AL 31 05 23.

VICERECTORIA  
Y RECURSOS



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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0567/2023

FECHA: 31/05/2023

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]*  
RADA740203V47

ARMANDO BLAS RAMIREZ DIAZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

\$400



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

NUMERO: /abrev/0568/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 31/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO BLAS RAMIREZ DIAZ      CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011  
 ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACIÓN      LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO  
 REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: IR A DEJAR CONVENIOS A LA CIUDAD DE MEXICO.  
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 01/06/2023 AL 01/06/2023    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**  
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 Ciudad de Mexico A 01 de Junio DE 2023  
01 06 23 AL 01 06 23



**VICE-RECTORIA**  
SELO 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/0568/2023

FECHA: 31/05/2023

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]*  
RADA740203V47

ARMANDO BLAS RAMIREZ DIAZ  
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-0377 May/23

NUMERO: /abrev/0541/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 25/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: AURORA MELINA ARELLANES MANZANO

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002

ADSCRITO A LA: VICE -RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OCOTLAN DE MORELOS

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: APLICAR EXAMEN CENEVAL PARA ASPIRANTES DE INGRESO A LA UNIVERSIDAD DEL MAR EN LA SEDE DE OAXACA, CENTRO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 27/05/2023 AL 27/05/2023 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**

Ocotlán de Morelos, Oaxaca A 27 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27 de mayo AL 27 de mayo de 2023



**DEPARTAMENTO DE  
SERVICIOS ESCOLARES**

NOTA: 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]*  
L.C.E. Marreroz Martinez Martinez  
Jefa del Depto. de Servicios Escolares  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0541/2023

FECHA: 25/05/2023

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]*  
AEMA820813U13  
AURORA MELINA ARELLANES MANZANO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$106



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

PE-0169 Abr/23  
cta 458

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/04/2023

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

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR AL CECAT PARA INSTALAR LA EXPOSICION DE MIRADA AL MAR, ASI COMO BRINDAR APOYO TECNICO PARA LA CONFERENCIA DE PRENSA Y LA INAUGURACION ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIODO DEL: 22/04/2023 AL 22/04/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS 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**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 22 de abril DE 2023  
DEL 22-04-2023 AL 22-04-2023



*[Handwritten Signature]*  
Dr. Atenio Reyes Taxano  
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/0400/2023

FECHA: 21/04/2023

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]*  
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

\$2353



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

NÚMERO: /abrev/0401/2023  
 CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
 DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/04/2023

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

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039  
 LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR AL CECAT PARA INSTALAR LA EXPOSICION DE MIRADA AL MAR, ASI COMO BRINDAR APOYO TECNICO PARA LA CONFERENCIA DE PRENSA Y LA INAUGURACION DE LA EXPOSICION.  
 ORDENANDELE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIODO DEL: 23/04/2023 AL 29/04/2023 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:



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 29 de abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23-04-2023 AL 29-04-2023



SELLO  
 VICE-RECTORIA DE  
 RELACIONES Y RECURSOS

*[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

NÚMERO: /abrev/0401/2023  
 FECHA: 21/04/2023

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.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
 CAVB944114HG1

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/0402/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/04/2023

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: ACUDIR AL CECAT PARA INSTALAR LA EXPOSICION DE MIRADA AL MAR, ASI COMO BRINDAR APOYO TECNICO PARA LA CONFERENCIA DE PRENSA Y LA INAUGURACION ORDENANDE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 30/04/2023 AL 30/04/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

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

*Oaxaca de Juarez, Oaxaca* a *30 de abril* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *30-04-2023* AL *30-04-2023*



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. Arturo Reyes Ibarra  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
MARR

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

## RECIBO OFICIAL

NÚMERO: /abrev/0402/2023

FECHA: 21/04/2023

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]*  
CAVB941111HQ1

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**

PE-0299 May/23

NUMERO: /abrev/0507/2023

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

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 18/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: BALTAZAR CHAVEZ VICENTE  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGION: COSTA  
OBJETO DE LA COMISION: ASISTIR A LA EXPORIENTA Y REALIZAR DIFUSION DE LA OFERTA EDUCATIVA DE LA UMAR Y EL SUNE0  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIODO DEL: 19/05/2023 AL 19/05/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04951 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

Puerto Escondido, Oaxaca a 19 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 19 AL 19 de mayo 2023



COEPES  
SECRETARÍA  
TÉCNICA

OAXACA  
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]*  
Mario Samuel Ceballos López  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0507/2023

FECHA: 18/05/2023

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]*

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

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$300





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

PE-0317 May/23

NUMERO: /abrev/0533/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: BALTAZAR CHAVEZ VICENTE

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ESCONDIDO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRANSMISION EN VIVO E IMPARTICION DE TALLER PARA LAS JORNADAS DE ENFERMERIA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 25/05/2023 AL 26/05/2023 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:



**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**

Puerto Escondido, Oaxaca A 26 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25/05/2023 AL 26/05/2023



**Sello de la Dependencia o Entidad**  
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.  
Defa. Dep. Gestión Académica  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0533/2023

FECHA: 24/05/2023

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[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

\$200





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

PE-0402 May/23

NUMERO: /abrev/0551/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 26/05/2023

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

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA EXPORIENTA EN HOTEL FORTIN PLAZA OAXACA DE JUAREZ.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 28/05/2023 AL 28/05/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS 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 Juarez, Oaxaca A 28 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 28-05-2023 AL 28-05-2023



VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[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/0551/2023  
FECHA: 26/05/2023

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]*

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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

\$2,500





# GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA

## SECRETARÍA DE FINANZAS

### ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS

NUMERO: /abrev/0553/2023

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

#### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 26/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: BALTAZAR CHAVEZ VICENTE

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA EXPORIENTA EN HOTEL FORTIN PLAZA OAXACA DE JUAREZ.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 29/05/2023 AL 29/05/2023 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

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 29 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29-05-2023 AL 29-05-2023



SELO DE

VICE-RECTORÍA DE

RELACIONES Y RECURSOS

*[Handwritten Signature]*  
Dr. Alvaro Reyes Toscano  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
UMR  
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/0553/2023

FECHA: 26/05/2023

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

PE-0503 May/23

NUMERO: /abrev/0573/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 31/05/2023

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: ASISTIR A LA EXPORIENTA CON EL FIN DE OBTENER MAS INTERESADOS EN ESTUDIAR EN LA UMAR PARA EL SEGUNDO EXAMEN.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 01/06/2023 AL 01/06/2023 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

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 01 de Junio DE 2023

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



COEPES  
SECRETARIA  
SELO  
TECNICA

COMISIONADO  
PARA LA PLANTACION  
DE ESTUDIOS SUPERIORES

OAXACA  
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

*Mario Samuel Ceballos López*

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0573/2023

FECHA: 31/05/2023

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]*

CAVB941111HG1

BALTAZAR CHAVEZ VICENTE

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





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

NUMERO: /abrev/0575/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 31/05/2023

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: ASISTIR A LA EXPORIENTA CON EL FIN DE OBTENER MAS INTERESADOS EN ESTUDIAR EN LA UMAR PARA EL SEGUNDO EXAMEN.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 02/06/2023 AL 02/06/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Oaxaca de Juarez, Oaxaca* a *02 de Junio* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *02* AL *02 Junio 2023*



*Mario Samuel Ceballos 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/0575/2023

FECHA: 31/05/2023

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

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

PE-099 Jun/23

NUMERO: /abrev/0619/2023

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 08/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: BALTAZAR CHAVEZ VICENTE

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ESCONDIDO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTICION DE TALLER DE DIVULGACION DE LA CIENCIA EN REDES SOCIALES, PARA LAS JORNADAS DE BIOLOGIA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 08/06/2023 AL 09/06/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04959

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Sello de la Dependencia o Entidad  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Puerto Escondido, Oaxaca a 09 de junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 08/06/2023 AL 09/06/2023



Sello de la Dependencia o Entidad  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Tania Leydi Fernández  
Jefa Dept. Gestión Académica  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0619/2023

FECHA: 08/06/2023

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

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

CAVB941111HG1

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$2,200





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

NUMERO: /abrev/0610/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 08/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: BARBARA ZAVALA TRUJILLO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: VILLA DE TUTUTEPEC DE MELCHOR OCAMPO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTACION DE LOS RESULTADOS SOBRE LAS "CAUSAS DE LAS PROLIFERACIONES DE MICROORGANISMOS EN LA LAGUNA LA PASTORIA".

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: ZAPOTALITO

PERÍODO DEL: 08/06/2023 AL 08/06/2023 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

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Villa de Tututepec A Ocho DE Junio

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



REGIDURÍA DE  
DESARROLLO SUSTENTABLE  
Y ECONOMÍA

Mpio. Villa de Tututepec  
C.P. Juquila, Oax  
2023-2024

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI



REGIDURÍA DE  
DESARROLLO SUSTENTABLE  
Y ECONOMÍA

Mpio. Villa de Tututepec  
C.P. Juquila, Oax  
2023-2024

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

Mpio. Villa de Tututepec  
C.P. Juquila, Oax  
2023-2024

DESPRENDER AQUI

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0610/2023

FECHA: 08/06/2023

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

*Barbara Zavala Trujillo*

ZATB810511FFA

BARBARA ZAVALA TRUJILLO

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**

PE-0177 Jun/23

NUMERO: /abrev/0662/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: BARBARA ZAVALA TRUJILLO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL CURSO TALLER SOBRE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 15/06/2023 AL 15/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLU4375

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ixtlán de Juárez

A

15 de junio

DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

15 - 06

AL

15 - 06



*Lic. Viridiana Weller Ranz*  
C.P. U y D.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/0662/2023

FECHA: 14/06/2023

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

*Barbara Zavala Trujillo*  
ZATE810511RPA

BARBARA ZAVALA TRUJILLO  
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**

PE-0291 Jun/23

NUMERO: /abrev/0729/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISION**

FECHA: 22/06/2023

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: PROMOCIONAR LA OFERTA EDUCATIVA DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 23/06/2023 AL 23/06/2023 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 COMISION**

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 23 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23-06-2023 AL 23-06-2023



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

*[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/0729/2023

FECHA: 22/06/2023

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]*  
ZATB810511FFA

BARBARA ZAVALA TRUJILLO  
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-0147 Jun/23

NUMERO: /abrev/0651/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 14/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: BEATRIZ CORTES BARRAGAN

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: VILLA SOLA DE VEGA

REGIÓN: SIERRA SUR

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR EL ESTUDIO DE CAMPO CLINICO, PARA PRACTICAS DE ENFERMERIA MEDICO-QUIRURGICA EN EL HOSPITAL BASICO COMUNITARIO DE SOLA DE VEGA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 15/06/2023 AL 15/06/2023 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  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

Villa Sola de Vega a 15 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 15/06/2023 AL 15/06/2023



*[Handwritten signature]*  
L. E. [Name] y [Name] S.

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/0651/2023

FECHA: 14/06/2023

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]*  
C06670307555

BEATRIZ CORTES BARRAGAN  
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

\$744.04



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

NUMERO: /abrev/0504/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISION**

FECHA: 18/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: BELEM ESPINOZA CHAVEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTICIÓN DEL TALLER "USO Y MANEJO DE BIODIGESTORES PRE-FABRICADOS ", Y "CLASIFICACIÓN DE MANEJO DE LOS RSU"

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: NUEVO TOLTEPEC

PERÍODO DEL: 19/05/2023 AL 19/05/2023 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

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

NUEVO TOLTEPEC A 19 DE MAYO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 19 DE MAYO AL 19 DE MAYO DE 2023



CONAFE  
BENITO JUAREZ  
C.C.T. 20190607G  
BARRIO NUEVO  
TOLTEPEC  
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

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

KARLA I. FUENTES POBLES  
DIRECTORA DE PROGRAMA MEXICO  
ALL HANDS AND HEARTS, A.C

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0504/2023

FECHA: 18/05/2023

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]*

EICB750127CC0  
BELEM ESPINOZA CHAVEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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





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

PE-051 Jun/23

NUMERO: /abrev/0596/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 06/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: BELEM ESPINOSA CHAVEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ESCONDIDO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: VISITA A LA LAGUNA COSTERA DEL RIO "EL REGADIO" PARA TRATAR TEMA DE SANEAMIENTO CON EL DIRECTOR DE PLAYAS LIMPIAS.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 07/06/2023 AL 07/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: RX86647



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice Rectoría de Administración

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Regiduría de Turismo Puerto Escondido 7 de junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR D:EL 7 de junio AL 7 de junio de 2023

*[Handwritten Signature]*

Hector Arturo Hernandez Ramirez  
Dir. de Playas Limpias St. Mixtepec  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

MIEMBRO CONSTITUCIONAL  
SAN PEDRO MIXTEPEC  
2012 - 2016  
SELLO



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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0596/2023

FECHA: 06/06/2023

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]*  
EICB750127CC0

BELEM ESPINOSA CHAVEZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$200





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

F. 1078

REC-032 06/01/2023

NÚMERO: /abrev/0347/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 12/04/2023

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 AL PROFESOR INVESTIGADOR DR. EDGAR ROBLES ZAVALA Y ALUMNOS A BAHIA LA ENTREGA, HUATULCO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 12/04/2023 AL 12/04/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: 6MNR21 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría

SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Bahías de Huatulco, Oaxaca, a 12 de Abril DE 2023

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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0347/2023

FECHA: 12/04/2023

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]*

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

1200.00





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

F. 1092

PE-0113 abn/2023

NÚMERO: /abrev/0406/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/04/2023

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 A PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR A LA CD. OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 22/04/2023 AL 22/04/2023 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

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 22 de Abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

22/04/2023

AL 22/04/2023



Vice-Rectoría

SELLO DE RELACIONES Y RECURSOS

*[Handwritten Signature]*  
Joaquín Berenice Ortiz  
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/0406/2023

FECHA: 21/04/2023

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]*

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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

1300









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

PESOS 06/17023

NÚMERO: /abrev/0442/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 25/04/2023

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 A PERSONAL DEL DEPTO. DE RECURSOS FINANCIEROS Y A LA PROFESORA MARIA DEL ROCIO GUTIRREZ ORTIZ.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 26/04/2023 AL 26/04/2023 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-Rectoria

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, Oax., A 26 de abril DE 2023

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



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL  
CENTRO INTERDISCIPLINARIO  
DE INVESTIGACIÓN Y  
DESARROLLO TECNOLÓGICO  
UNIDAD OAXACA

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/0442/2023

FECHA: 25/04/2023

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]

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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

1300=





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

PE-0236 06m/2023

NÚMERO: /abrev/0450/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 26/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ      CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011  
 ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION      LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ  
 REGIÓN: ISTMO  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL ABOGADO LIC. RUFINO DEL CARMEN AGUIRRE GORDILLO A SALINA CRUZ, OAX.  
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 27/04/2023 AL 27/04/2023    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**  
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, Oax.      A 27 de abril      DE 2023

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



SELO

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

EN RECIBO OFICIAL DE OAXACA

NUMERO: /abrev/0450/2023  
FECHA: 26/04/2023

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]*  
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

13002





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

PE-04 May/23

NÚMERO: /abrev/0458/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ

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 A PROFESORES INVESTIGADORES Y ALUMNOS.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: ACAPETAHUA (LA ENCRUJADA) Y PAREDON (MAR MUERTO).

PERÍODO DEL: 03/05/2023 AL 05/05/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

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 COMISION**

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

SELO



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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0458/2023

FECHA: 27/04/2023

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

GASC680910GGA  
CARLOS SÉRGIO GARCIA SANCHEZ  
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

PE-0137 May/23

NUMERO: /abrev/0488/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 11/05/2023

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: IR A TRAER EQUIPO Y MATERIAL DE LIMPIEZA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 11/05/2023 AL 11/05/2023 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

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Handwritten signature of the responsible official.

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 11 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

11-05-2023

AL

11-05-2023



Vice-Rectoría DE

RELACIONES Y RECURSOS

Handwritten signature of Jessica Renée 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/0488/2023

FECHA: 11/05/2023

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

GASC680910GGA

CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

Handwritten signature of Carlos Sergio Garcia Sanchez.

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

Handwritten signature of the administrative area responsible.

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

Handwritten signature of the authority.

\$3,247.27





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

PE-0293 May/23

NUMERO: /abrev/0508/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ESCONDIDO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL TÉCNICO BALTAZAR CHAVEZ VICENTE A PUERTO ESCONDIDO, OAX. PARA ASISTIR A UNA EXPORIENTA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 19/05/2023 AL 19/05/2023 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**

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



COEPES  
SECRETARÍA  
TÉCNICA  
SELLO  
COMISION EJECUTIVA  
PARA LA PLANEACION  
DE ESTUDIOS SUPERIORES  
OAXACA  
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]*  
Mario Samuel Coballus López  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0508/2023

FECHA: 18/05/2023

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]*

QASC680910GGA  
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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

\$120



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

PE-0275 May/23

NUMERO: /abrev/0516/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 22/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: PUEBLA

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PROFESOR INVESTIGADOR Y ALUMNOS.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: TEHUACAN

PERÍODO DEL: 23/05/2023 AL 26/05/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

Noe Reyes Rodriguez.

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San Juan Raya A 26 Mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

23

AL

26 Mayo



**San Juan Raya**

Centro Ecológico Zapotitlán Salina, Pua  
SELLO

Noe Reyes Rodriguez

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/0516/2023

FECHA: 22/05/2023

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

Autorizó

GASC680910GGA  
CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ  
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**

PE-0264 Jun/23

NUMERO: /abrev/0701/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 20/06/2023

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 A LOS TECNICOS ASISTENTES BALTAZAR CHAVEZ Y ALDO TADEO SUAREZ.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 21/06/2023 AL 21/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS 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**

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 21 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21-06-2023 AL 21-06-2023



SELLO

VICERECTORÍA 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]*  
Jaquelin Berenice Ortiz Salgado

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0701/2023

FECHA: 20/06/2023

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]*  
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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

\$760.01





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

NUMERO: /abrev/0704/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 20/06/2023

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 A LOS TECNICOS ASISTENTES BALTAZAR CHAVEZ Y ALDO TADEO SUAREZ.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 22/06/2023 AL 23/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTACIÓN: 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 COMISION**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 23 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22-06-2023 AL 23-06-2023



**Vice-Rectoría de Relaciones y Recursos**  
SELLO  
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]*  
Jaquelin Berenice Ortiz Salgado  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0704/2023

FECHA: 20/06/2023

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

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**

NUMERO: /abrev/0630/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 12/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CECILIA CHAPA BALCORTA  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: RECUPERACION DEL SENSOR SEAPHOX EN BAHIAS DE HUATULCO.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 13/06/2023 AL 13/06/2023 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  
de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Bahías de Huatulco A 13 de Junio DE 2023

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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0630/2023

FECHA: 12/06/2023

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]*  
CABC770527QS4  
CECILIA CHAPA BALCORTA  
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/0398/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 19/04/2023

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: PARTICIPAR COMO PONENTE Y ASISTENTE AL TALLER SOBRE CRITERIOS ECOHIDROLOGICOS PARA DEFINIR UN CORREDOR RIBEREÑO EN LA PARTE BAJA DEL RIO C...  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIODO DEL: 20/04/2023 AL 21/04/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Bahías de Santa Cruz Huatulco, Oaxaca 21 abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 20 AL 21 de abril de 2023



*Isabel Ramírez*  
Jefa Gestión Académica

*[Signature]*  
Coordinador de Gobernanza y Agua  
**Ignacio D. González Mora**  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
WWF México

NOTA: 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/0398/2023

FECHA: 19/04/2023

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]*

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

NÚMERO: /abrev/0438/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 24/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CELESTINO SANDOVAL GARCIA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORÍA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: VILLA SOLA DE VEGA

REGIÓN: SIERRA SUR

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR COMO PONENTE EN LA JORNADA DE EDUCACION AMBIENTAL EN EL MARCO DEL DIA INTERNANCIONAL DE LA MADRE TIERRA QUE ORGANIZA LA UNIVER  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 25/04/2023 AL 25/04/2023 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

Villa Sola de Vega, Oax A 25 de abril DE 2023

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



Dirección de Carrera  
Manejo Forestal Sustentable

*[Signature]*  
Director de  
División de Carrera  
M.C. Jesús Castillo Cabrera  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

SELLO

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0438/2023

FECHA: 24/04/2023

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]*

SAG820502JH2  
CELESTINO SANDOVAL GARCIA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$356





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

PE-0260 Jun/23

NUMERO: /abrev/0695/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 19/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CELESTINO SANDOVAL GARCIA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRACTICA DE CAMPO A LAS COMUNIDADES DE LA COSTA-SIERRA SUR (SAN JOSE CHACALAPA, POCHUTLA, SAN FELIPE CIENEGUILLAS Y SAN JOSE COATLAN).  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: SAN JOSE CHACALAPA, SAN FELIPE CIENEGUILLAS Y SAN FRANCISCO COATLAN.

PERÍODO DEL: 20/06/2023 AL 23/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLU4377 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 José Chacalapa, Pochutla a 20 de junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 20 AL 23 de junio de 2023



AGENCIA MUNICIPAL  
SAN JOSE CHACALAPA  
SELO  
Mpio. San Pedro  
Pochutla,  
Otto. Pochutla, Oax.  
2022-2024

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**ANTONIO PEÑARAMIREZ**  
**AGENTE MUNICIPAL**

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0695/2023

FECHA: 19/06/2023

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

SAGC820502JH2  
CELESTINO SANDOVAL GARCIA  
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**

PE-0177 Jun/23

NUMERO: /abrev/0661/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CERVANDO SANCHEZ MUÑOZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADÉMICA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL CURSO TALLER SOBRE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 15/06/2023 AL 15/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLU4375 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría

SELO DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ixtlán de Juárez a 15 de Junio DE 2023

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



*[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/0661/2023  
FECHA: 14/06/2023

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]*

SAMC811023TX7  
CERVANDO SANCHEZ MUÑOZ  
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

\$656.55



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

NUMERO: /abrev/0675/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2023

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: ASISTIR AL CURSO TALLER SOBRE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: IXTLAN DE JUAREZ.

PERÍODO DEL: 16/06/2023 AL 16/06/2023 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  
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**

Ixtlán de Juárez a 16 de junio DE 2023

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



NOTA: 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/0675/2023

FECHA: 14/06/2023

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]*  
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**

PE-0147 Jun/23

NUMERO: /abrev/0652/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CHRISTIAN RAMIREZ ORTIZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: ISTMO

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002  
LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LOS CAMPOS CLINICOS ASIGNADOS PARA ELABORAR UN REPORTE DE DICHAS SEDES PARA LAS PRACTICAS DE LOS MESES DE AGOSTO Y SEPTIEMBRE 20.  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 16/06/2023 AL 16/06/2023 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

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 16 de junio de DE 2023

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



**OAXACA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2022 - 2028

SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA  
HOSPITAL GENERAL  
DE SALINA CRUZ

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Handwritten Signature]*  
L.E. Diana Yazmin Espinosa Avendaño  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0652/2023  
FECHA: 14/06/2023

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]*  
RAOC650601DZ5

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

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

\$1,230



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

FE-0307 Jun/23

NUMERO: /abrev/0738/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 26/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CHRISTIAN AYALA ESQUIVEL

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 AL EVENTO DENOMINADO "EL CENTRO DE ACCION PARA EL DESARROLLO CODICE A.C. JUNTO CON LA AGENCIA ESPAÑOLA DE COOPERACION INTERNAC  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 26/06/2023 AL 27/06/2023 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 Juarez, Oaxaca a 27 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 26-06-2023 AL 27-06-2023



VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

Jaquelin Berenice Ortiz Salgado  
Auxiliar 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/0738/2023

FECHA: 26/06/2023

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

Christian

AÆC791113BR3

CHRISTIAN AYALA ESQUIVEL

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**

PE-053 Jun/23

NUMERO: /abrev/0597/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 06/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CITLALY RAMIREZ LOPEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ESCONDIDO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: VISITA A LA LAGUNA COSTERA DEL RIO "EL REGADIO" PARA TRATAR TEMA DE SANEAMIENTO CON EL DIRECTOR DE PLAYAS LIMPIAS.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 07/06/2023 AL 07/06/2023 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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Regiduría de Turismo Puerto Escondido a 7 de junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 7 de junio AL 7 de junio de 2023



*[Handwritten Signature]*  
**Hector Arturo Hernandez Ramirez**  
Director de Playas Limpias S.P.R.M.  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0597/2023

FECHA: 06/06/2023

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]*  
RALC880337FW7  
CITLALY RAMIREZ LOPEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

\$200



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

PE-0272 Jun/23

NUMERO: /abrev/0714/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CITLALLY RAMIREZ LOPEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

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

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 21/06/2023 AL 21/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUES



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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 21 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21-06-2023 AL 21-06-2023



*[Signature]*  
Jaquelin Berenice Ortiz Solgado  
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/0714/2023

FECHA: 21/06/2023

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]*  
RALC800321FW7  
CITLALLY RAMIREZ LOPEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDATURAS

\$2,600





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

NUMERO: /abrev/0715/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 21/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CITLALLY RAMIREZ LOPEZ

CATEGORIA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISION: OAXACA DE JUAREZ

REGION: VALLES CENTRALES

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

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIODO DEL: 22/06/2023 AL 23/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

Vice-Rectoría de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 23 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22-06-2023 AL 23-06-2023



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]*  
Jacquelin Berenice Ortiz Salgado

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0715/2023

FECHA: 21/06/2023

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 COMISION AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
RAL 096031FW7  
CITLALLY RAMIREZ 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**

PE-0333 Abr/23

NÚMERO: /abrev/0465/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 28/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CITLALY HABANA HERNANDEZ

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR AL CECAT PARA ASISTIR A LA EXPOSICION "MIRADA AL MAR", ASI COMO BRINDAR APOYO EN LA MISMA.

ORDENANDE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 28/04/2023 AL 30/04/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

ESPECIFIQUE:



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, Oaxaca A 30 de abril DE 2023  
AL 28-04-2023 AL 30-04-2023



*[Handwritten signature]*  
D. Artemio Reyes Pazino  
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/0465/2023

FECHA: 28/04/2023

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]*  
HAHC941031MC3

CITLALY HABANA HERNANDEZ  
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

\$2050





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

PE-0292 Jun/23

NUMERO: /abrev/0740/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 26/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: CINTHYA GREGORIO MATADAMAS  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA CAPACITACION-TALLER, IMPARTIDA POR LA CONAMER SOBRE LA OPERACION DEL CNARTYS PARA LA INTEGRACION DE LAS REGULACIONES, TRAMITES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIODO DEL 27/06/2023 AL 27/06/2023 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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

Oaxaca de Juárez, Oax \_\_\_\_\_ A 27 de junio DE 2023  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27/06/2023 AL 27/06/2023



**OAXACA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
DESARROLLO ECONÓMICO  
SECRETARÍA DE DESARROLLO  
ECONÓMICO  
2022-2028

*Saul Ruiz*  
M. A. Sayón M. Rojas Cartas  
Depto de Enlace Municipal  
Coordinación Estatal de  
Mejora Regulatoria  
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/0740/2023  
FECHA: 26/06/2023

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

*Cynthia Gregorio Matadamas*  
GEM0670403FT5  
CINTHYA GREGORIO MATADAMAS  
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

NUMERO: /abrev/0618/2023

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

## AUTORIZACION DE LA COMISION

FECHA: 08/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: DIEGO ADEMIR GIRON CRUZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGION: COSTA

CATEGORIA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039  
LUGAR DE COMISION: SANTA CATARINA JUQUILA

OBJETO DE LA COMISION: VISITA DIAGNOSTICO PARA LA IMPARTICION DE CAPACITACIONES SOBRE ATENCION AL CLIENTE, HOSPEDAJE, ALIMENTOS Y BEBIDAS DIRIGIDO A PRESTADORES DE :  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIODO DEL: 09/06/2023 AL 09/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04953      AUTOBUS()      OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

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

## CONSTANCIA DE COMISION

Santa Catarina Juquila      A 09 de Junio      DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 09 de Junio AL 09 de Junio de 2023.



*[Handwritten Signature]*  
**C. Edna Negra Juárez Sánchez**  
Regiduría de medio ambiente y turismo S.  
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/0618/2023

FECHA: 08/06/2023

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 COMISION AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
GICD900123J22

DIEGO ADEMIR GIRON CRUZ  
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**

Reintegrar  
\$1,384.27

PE-0311 Aby/23

NÚMERO: /abrev/0454/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AL Y DE AUTOSUFICIENCIA DE LA PESCA ARTESANAL, COMO ELEMENTO DE IDENTIDAD CULTURAL Y DE AUTOSUFICIENCIA ALIMENTARIA EN LAS

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDGAR ROBLES ZAVALA CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033  
 ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ESCONDIDO  
 REGIÓN: COSTA  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: VISITA A LOS SITIOS DE ESTUDIO (CORRALERO Y CHACAHUA) POR PARTE DE LAS INVESTIGADORAS DEL CENTRO INTERDISCIPLINARIO DE INVESTIGACIONES Y ESTUI  
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
 OTROS LUGARES: CORRALERO Y CHACAHUA.  
 PERÍODO DEL: 29/04/2023 AL 01/05/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

Considero A 1 DE Mayo

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29 Abril AL 1 Mayo

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/0454/2023  
FECHA: 27/04/2023

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

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
SERVICIOS DE SALUD  
ESTADO DE OAXACA  
DIRECCIÓN SANITARIA 4  
COSTA  
C.C. CORRALERO  
C.C. CHACAHUA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

\$31,054.27





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

NUMERO: /abrev/0484/2023

AL Y DE AUTOSUFICIENCIA DE LA PESCA ARTESANAL, COMO ELEMENTO DE IDENTIDAD CULTURAL Y DE AUTOSUFICIENCIA ALIMENTARIA EN LAS DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 09/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDGAR ROBLES ZAVALA

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION CON PROFESORAS INVESTIGADORAS DEL CENTRO INTERDISCIPLINARIO Y DE INVESTIGACION SOBRE MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO (CIEMAD-IPN) PARA ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 11/05/2023 AL 13/05/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: .



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 México a 13 DE MAYO 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 11 AL 13 DE MAYO



SELLO

*[Handwritten Signature]*  
Israel Ramirez 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/0484/2023

FECHA: 09/05/2023

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]*  
ROZE651204M29  
EDGAR ROBLES ZAVALA  
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-0400 May/23

NUMERO: /abrev/0544/2023

AL Y DE AUTOSUFICIENCIA DE LA PESCA ARTESANAL, COMO ELEMENTO DE IDENTIDAD CULTURAL Y DE AUTOSUFICIENCIA ALIMENTARIA EN LAS DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 25/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDGAR ROBLES ZAVALA

CATEGORÍA: TITULAR B - UMR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: CORRALERO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TOMA DE MUESTRAS DE SEDIMENTOS Y AGUA, EN LOS SISTEMAS LAGUNARES CORRALERO-ALOTENGO, DENTRO DEL PROYECTO TITULADO "MODELO DE INTERVENCIÓN ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 27/05/2023 AL 28/05/2023 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 ADMINISTRATIVO

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Corralero A 28 DE Mayo

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22 AL 28 Mayo

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/0544/2023

FECHA: 25/05/2023

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



Tomas Tescano Hdz  
[Signature]

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

\$19,763.82





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

PE-052 Jun/23

NUMERO: /abrev/0599/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 06/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDGAR VALENCIA ROJAS

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ESCONDIDO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: VISITA A LA LAGUNA COSTERA DEL RIO "EL REGADIO" PARA TRATAR TEMA DE SANEAMIENTO CON EL DIRECTOR DE PLAYAS LIMPIAS.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 07/06/2023 AL 07/06/2023 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:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

Regiduría de Turismo Puerto Escondido 7 de junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 7 de junio AL 7 de junio de 2023

EL AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL  
**SAN PEDRO MIXTEPEC**  
2023 - 2024



*Hector Arturo Aguirre Ruiz*  
Director de Playas Limpias S.P. Mixtepec

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0599/2023

FECHA: 06/06/2023

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

*Edgar Valencia Rojas*

VARE690804K84  
EDGAR VALENCIA ROJAS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$100



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

PE-111 Jun/23

NUMERO: /abrev/0622/2023

AL Y DE AUTOSUFICIENCIA DE LA PESCA ARTESANAL, COMO ELEMENTO DE IDENTIDAD CULTURAL Y DE AUTOSUFICIENCIA ALIMENTARIA EN LAS DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 09/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDGAR ROBLES ZAVALA

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ESCONDIDO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRABAJO DE CAMPO CON MUJERES PESCADORAS EN EL SISTEMA CHACAHUA-PASTORIA, IDENTIFICANDO ZONAS DE MORROS DE TICHINDA, TOMA DE MUESTRA Y EN ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: CHACAHUA

PERÍODO DEL: 10/06/2023 AL 11/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLU4377

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 COMISION**

Zapototlán A 11 DE Junio

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10 AL 11 DE Junio

SIN SELLO

SELO

*[Handwritten signature]*  
PRESIDENTE COOPERATIVA  
VICENTE PIZA

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/0622/2023

FECHA: 09/06/2023

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

ROZE691204M29  
EDGAR ROBLES ZAVALA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD





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

NUMERO : /abrev/0692/2023  
CLAVE PRESUPUESTAL: CUP2IR1909  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

AUTORIZACION DE LA COMISION

16/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDGAR ROBLES ZAVALA  
ADSCRITO A: LA UNIVERSIDAD DEL MAR

CATEGORIA: TITULAR "B"  
LUGAR DE COMISION: CHIAPAS  
REGION: CHIAPAS

OBJETO: BRIGADA DE DIVULGACION CIENTIFICA EN ESCUELAS EN LA ZONA DE INFLUENCIA DE LA RESERVA DE LA BIOSFERA LA ENCRUCIJADA, CHIAPAS, COMO ACTIVIDADES DE APROPIACION SOCIAL DE LA CIENCIA. DENTRO DEL PROYECTO TITULADO "CARACTERIZACION DE LA VULNERABILIDAD Y RESILIENCIA DE PESCA ARTESANAL ANTE LA VARIABILIDAD AMBIENTAL EN EL PACIFICO SUR DE MEXICO". DONDE SE REALIZARÁN TALLERES SOBRE LOS SIGUIENTES TOPICOS: IMPORTANCIA DE LAS AREAS NATURALES PROTEGIDAS; MANGLARES, CONTAMINACION, MICRO-PLASTICOS, SALUD AMBIENTAL, PLATO DEL BUEN COMER, ENTRE OTROS.

OTROS LUGARES: TONALA Y HUIXTLA

PERIODO DEL : 19/06/2023 AL 22/06/2023 CUOTA DIARIA \$ 300.00

(TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR:

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



Vice-Rectoria

Administración

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

CONSTANCIA DE COMISION

TONALA

A 17 DE JUNIO DE 2023

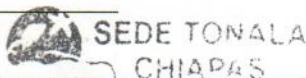
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO PERMANECIO DEL

19

AL

22 JUNIO

SELLO



DEL MAR  
COORD. DE LA LIC. BIOL MARINO

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO : /abrev/0692/2023  
16/06/2023

Recibi de la caja de la Unidad Administrativa la cantidad de \$1200.00 (Mil Doscientos pesos 00/100 M.N)  
Por concepto de 4 dias de viaticos para el desempeño de la comision autorizada.

EDGAR ROBLES ZAVALA  
ROZE651204M29

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**

PE-0375 May/23

NUMERO: /abrev/0543/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDGAR JAVIER LUGO LOPEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

FECHA: 25/05/2023

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OCOTLAN DE MORELOS

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: APLICAR EXAMEN CENEVAL PARA ASPIRANTES DE INGRESO A LA UNIVERSIDAD DEL MAR EN LA SEDE DE OAXACA, CENTRO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 27/05/2023 AL 27/05/2023 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  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ocotlán de Morelos, Oaxaca A 27 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27/05/2023 AL 27/05/2023



DEPARTAMENTO DE  
SERVICIOS ESCOLARES

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Signature]*  
L.C.E. Mariacruz Martínez Martínez  
Jefa del Depto. de Servicios Escolares  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0543/2023

FECHA: 25/05/2023

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]*

LULE860419N73  
EDGAR JAVIER LUGO LOPEZ  
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

\$185.50





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

F. 933  
 CLC 708

PECSI Alm/2023

NÚMERO: /abrev/0364/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 13/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDITH LUCERO RAMIREZ  
 ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ADMINISTRATIVA  
 REGIÓN: VALLES CENTRALES  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: CUMPLIR CON LA ENTREGA DE LA CONCILIACION PATRIMONIAL CONTABLE DE LOS REGISTROS DE INVENTARIOS Y LA INFORMACION PRESENTADA EN LOS ESTADOS ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 14/04/2023 AL 14/04/2023 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 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 PRESENTO EN ESTE LUGAR DEL 14/04/23 AL 14/04/23.  
*14 días de cobertura Oaxaca a 14 de abril DE 2023*



**OAXACA**  
 GOBIERNO DEL ESTADO

DIRECCION DE PATRIMONIO  
 SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN  
 2022-2026

*Lil. Gladys enz Guzmán*  
 NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0364/2023

FECHA: 13/04/2023

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]*  
 EDITH LUCERO RAMIREZ  
 NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
 RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

43002





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

FE-0272 Jun/23

NUMERO: /abrev/0716/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDITH LUCERO RAMIREZ

CATEGORÍA: JEFE DE AREA C - UMAR - 4A6019

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ADMINISTRATIVA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA CAPACITACION DENOMINADA "MANEJO ESTRATEGICO DEL SISTEMA SICIPO PARA LA GESTION DE LOS BIENES MUEBLES".

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 22/06/2023 AL 22/06/2023 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  
VICERECTORIA ADMINISTRATIVA  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Tlaxiaco de Cabrera Oaxaca 22 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22/06/23 AL 22/06/23



OAXACA GOBIERNO DEL ESTADO

SELO DIRECCIÓN DE PATRIMONIO SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN 2022 - 2023

CP. ROSANA DIAZ CRUZ  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0716/2023

FECHA: 21/06/2023

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

LURE840102UG6

EDITH LUCERO RAMIREZ  
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

\$300





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

NUMERO: /abrev/0581/2023

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 01/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDUARDO JUVENTINO RAMIREZ CHAVEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR PROSPECCION DE SITIOS, LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO, Y TRAZO PARA LA CONSTRUCCION DE ESTANQUERIA RUSTICA EN LOS PREDIOS DE LOS PRODU

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: CHACALAPA

PERÍODO DEL: 02/06/2023 AL 02/06/2023 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 COMISION**

*San Jose Chacalapa* A *02 Junio* DE *2023*

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



AGENCIA MUNICIPAL  
SAN JOSE CHACALAPA  
Mpio. *San Pedro*  
Pochutla,  
Dtto. Pochutla, Oax.  
2022 - 2024

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*ANTONIO REYES RAMIREZ*  
*AGENTE MUNICIPAL*

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0581/2023

FECHA: 01/06/2023

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]*  
RACE831013241  
EDUARDO JUVENTINO RAMIREZ CHAVEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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





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

FE-07 May/23

NÚMERO: /abrev/0461/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: EMILIO CERVANTES CENTENO

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: ATENDER LAS DIFERENTES CONFERENCIAS QUE SE LLEVARAN A CABO SOBRE EL AMBITO MARITIMO PORTUARIO. ASI COMO CONOCER LA OPERACION LOGISTICA QI ORDENANDELE PRESFNTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 03/05/2023 AL 05/05/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS 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**

SALINA CRUZ, OAX. A 5 MAYO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 3 AL 5 DE MAYO, 2023



*[Handwritten signature]*  
Nadia Yanet Hernández Torres  
Subgerente de Servicios de Mercado

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

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

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

RECIBIO: \_\_\_\_\_

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0461/2023

FECHA: 27/04/2023

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]*  
CECE660114-931  
EMILIO CERVANTES CENTENO

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-0192 May/23

NUMERO: /abrev/0501/2023

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

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 16/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ERIK RODRIGUEZ PEREZ

CATEGORIA: OFICIAL DE MANTENIMIENTO - UMAR - 4A6025

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISION: SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL

REGION: COSTA

OBJETO DE LA COMISION: APOYAR EN LA REVISION DE AIRES ACONDICIONADOS EN LA UNIVERSIDAD DE LA COSTA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIODO DEL: 17/05/2023 AL 18/05/2023 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-Rectoria  
de Administración**  
SELLO DE LA ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

*Santiago Pinotepa* a *18 mayo* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *17 de mayo* AL *18 de mayo 2023.*

*L.C.E Armando Ruiz Mendoza*  
*Vice-Rector de Admon.*

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0501/2023

FECHA: 16/05/2023

RECIBI DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DIA(S) DE VIATICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISION AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
ROPE790705QG8  
ERIK RODRIGUEZ PEREZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$600





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

PE-0463 May/23

NUMERO: /abrev/0560/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 29/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ERIK RODRIGUEZ PEREZ

CATEGORÍA: OFICIAL DE MANTENIMIENTO - UMAR - 4A6025

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SANTIAGO PINOTEPA NACIONAL

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REVISIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE AIRES ACÓNDCIONADOS EN LA UNCOS.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 30/05/2023 AL 02/06/2023 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 COMISIÓN

Santiago Pinotepa Nacional a 1 Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 30 mayo/2023 al 01/ Junio/2023.



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/0560/2023

FECHA: 29/05/2023

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

*[Handwritten Signature]*

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

\$900









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

PE-08 May/23  
cla 458

NÚMERO: /abrev/0460/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 27/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: FAUSTO ROBERTO CAMARGO OCHOA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: ATENDER LAS DIFERENTES CONFERENCIAS QUE SE LLEVARAN A CABO SOBRE EL AMBITO MARITIMO PORTUARIO. ASI COMO CONOCER LA OPERACION LOGISTICA QI  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 03/05/2023 AL 05/05/2023 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

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

Del 3 al 5 DE Mayo 2023

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

AL \_\_\_\_\_

**MARINA**  
SECRETARÍA DE MARINA

ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA PORTUARIO  
NACIONAL SALINA CRUZ, S.A. DE C.V.

03 MAY 2023

GERENCIA DE COMERCIALIZACIÓN

RECIBIDO

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

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

*Nadia Yaret Hernández Romero*  
Subgerente de Servicios de Mercado

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0460/2023

FECHA: 27/04/2023

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]*  
CAOF881214H79

FAUSTO ROBERTO CAMARGO OCHOA  
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. 1022  
CLC 108

*RECIBIDA 25/04/2023*

NÚMERO: /abrev/0441/2023

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 25/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: FELIX GARCIA ZUÑIGA CATEGORÍA: JEFE DE AREA B - UMAR - 4A6018  
 ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
 REGIÓN: VALLES CENTRALES  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR EN EL "TALLER INTRODUCCIÓN A LA CONTABILIDAD Y PRESUPUESTACIÓN GUBERNAMENTAL".  
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 26/04/2023 AL 26/04/2023 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:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Royes Mantecon, Sn Bartolo Coyotepec, Oaxaca* a 26 DE Abril 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 26 Abril AL 26 abril del 2023



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

SELLO

*[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/0441/2023

FECHA: 25/04/2023

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]*  
 GAZF740712F76  
 FELIX GARCIA ZUÑIGA  
 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**

F. 1006  
CC 108

PE-037 Ab/2023

NÚMERO: /abrev/0362/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 13/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: FRANCISCO BENITEZ VILLALOBOS

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: VILLA DE TUTUTEPEC DE MELCHOR OCAMPO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR TRABAJO DE CAMPO PARA OBTENER SERIES DE DATOS QUE SERAN USADOS EN PRACTICAS DE ANALISIS DE PROBLACIONES

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: ZAPOTALITO

PERIODO DEL: 13/04/2023 AL 13/04/2023 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  
VICERECTORIA ACADEMICA  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Cerro Hermoso Villa de Tututepec* A *13* de *abril* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *13/04/2023* AL *13/04/2023*



CERRO HERMOSO  
MPIO. VILLA DE TUTUTEPEC  
DTTO. JUQUILA, OAX.  
2022 2024

NOTA: 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/0362/2023

FECHA: 13/04/2023

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]*

BEVF690901SG6

FRANCISCO BENITEZ VILLALOBOS

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

4200-2









F. 7082

PE-0156 abr/2023

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

NÚMERO: /abrev/0392/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 19/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GERARDO ESTEBAN LEYTE MORALES

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: LOS ALUMNOS OBSERVARAN LA ESTRUCTURA DEL ARRECIFE Y SUS COMPONENTES BIOLÓGICOS (ADAPTACION A LA VIDA ARRECIFAL).

ORDENANDE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: BAHIA LA ENTREGA.

PERÍODO DEL: 21/04/2023 AL 21/04/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS 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  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

HABÍANDESE PRESENTADO EN ESTE LUGAR DEL Bahías de Huatulco A 21 de Abril DE 2023  
AL 21 de Abril



*[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/0392/2023

FECHA: 19/04/2023

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]*  
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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

11,329.50





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

PE-0205 Abr/23

NÚMERO: /abrev/0433/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GERARDO ESTEBAN LEYTE MORALES

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR A LA EXPOSICIÓN "UNA MIRADA AL MAR DESDE OAXACA".

ORDENANDELE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 23/04/2023 AL 24/04/2023 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**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 24 de abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23-04-2023 AL 24-04-2023



**VICE-RECTORIA DE  
ACCIONES 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 Torres Tascón  
Vice-Rector de Acciones y Recursos  
UMAR

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0433/2023

FECHA: 24/04/2023

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]*

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

\$600





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

PE-0227  
Abr/23  
cta. 458

NÚMERO: /abrev/0444/2023

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

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 25/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GERARDO ESTEBAN LEYTE MORALES

CATEGORIA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISION: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGION: COSTA

OBJETO DE LA COMISION: PARTICIPAR COMO REPRESENTANTE DE LA UMAR EN LA SEGUNDA SESION ORDINARIA DEL CONSEJO ASESOR DEL PARQUE NACIONAL HUATULCO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: HOTEL SECRETS SALON MAZATECO.

PERIODO DEL: 26/04/2023 AL 26/04/2023 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-Rectoria  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

Bahias de Huatulco A 26 de Abril DE 2023

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



NOTA: 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]*  
Eduardo Aguirre L.  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0444/2023

FECHA: 25/04/2023

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.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
LEMG670912120

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

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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





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

PE-0194 May/23

NUMERO: /abrev/0502/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 16/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GERARDO ESTEBAN LEYTE MORALES

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR EN LA REUNION DE BUENAS PRÁCTICAS Y MANEJO DEL ARRECIFE EN EL PARQUE NACIONAL HUATULCO.

ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 17/05/2023 AL 17/05/2023 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 Administración**  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

Bahías de Huatulco A 17 de Mayo DE 2023

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



NOTA: 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/0502/2023

FECHA: 16/05/2023

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]*

LEMG670912120  
GERARDO ESTEBAN LEYTE 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 ENMENDADURAS

\$100



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

PE-0276 May/23

NUMERO: /abrev/0514/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 22/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GERARDO ESTEBAN LEYTE MORALES

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: PUEBLA

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: LOS ALUMNOS OBSERVARAN FOSILES MARINOS DEL CRETACICO, ENDEMISMOS Y ZONAS DE REFUGIO PLEISTOCENICO PARA CACTACEAS MINERALES Y PALEOMBIOLOGIA. ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: TEHUACAN

PERÍODO DEL: 23/05/2023 AL 26/05/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNR21 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE DEPENDENCIA O ENTIDAD  
VICE-RECTORIA ACADEMICA

Noe Reyes Rodriguez.

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San Juan Raya Puebla a 25 Mayo DE 2023

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



Noe Reyes Rodriguez.

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/0514/2023

FECHA: 22/05/2023

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

LEMG670912120  
GERARDO ESTEBAN LEYTE MORALES  
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. 935  
CLC 108

FE-052 Nov/2023

NÚMERO: /abrev/0365/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 13/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GERARDO JUAN LOPEZ SALAZAR

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UMAR - 4A6021

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: CUMPLIR CON LA ENTREGA DE LA CONCILIACION PATRIMONIAL CONTABLE DE LOS REGISTROS DE INVENTARIOS Y LA INFORMACION PRESENTADA EN LOS ESTADOS

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 14/04/2023 AL 14/04/2023 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  
SELLO 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**

*Tulixtas de Cabezas Oaxaca* A *14 de abril* DE *2023.*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTO EN ESTE LUGAR DEL *14/04/23.* AL *14/04/23.*



SELLO  
**OAXACA**

GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA  
DIRECCIÓN DE PATRIMONIO

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

SECRETARÍA DE ADMINISTRACION  
2022 - 2026

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0365/2023

FECHA: 13/04/2023

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]*  
LOS790104310  
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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

711.360.68





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

PE-0272 Jun/23

NUMERO: /abrev/0698/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 20/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GERARDO JUAN LOPEZ SALAZAR  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA CAPACITACION DENOMINADA "MANEJO ESTRATEGICO DEL SISTEMA SICIPO PARA LA GESTION DE LOS BIENES MUEBLES".  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: RX86647  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 22/06/2023 AL 22/06/2023 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  
de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Thalixtas de Cabrera Oaxaca* A 22 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22/06/23 AL 22/06/23



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/0698/2023

FECHA: 20/06/2023

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]*  
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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

\$1,300





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

PE-0319 May/23

NUMERO: /abrev/0528/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISION**

NOMBRE DEL COMISIONADO: GIANPAOLO FONTANA LLERANDI  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: RECIBIR EXAMENES Y DOCUMENTOS; VERIFICAR LA CORRECTA APLICACION DEL EXAMEN DE ADMISION UMAR EN LA PRIMERA FECHA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

FECHA: 24/05/2023

PERÍODO DEL: 25/05/2023 AL 29/05/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

Ciudad de México A 29 DE Mayo

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL jueves 25 AL lunes 29 de Mayo -2023.



SELLO  
VICERECTORIA  
DE RELACIONES  
Y RECURSOS

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

DESPRENLER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0528/2023

FECHA: 24/05/2023

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]*

FOLG750504UEA  
GIANPAOLO FONTANA LLERANDI  
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. 1002  
CLC 708

PE-0913 04/17/2023

NÚMERO: /abrev/0370/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 17/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GRICELDA VALERA VENEGAS

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR PROMOCION DE LA CARRERA DE INGENIERIA FORESTAL.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: SANTA MARIA TONAMECA.

PERÍODO DEL: 18/04/2023 AL 18/04/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS 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  
Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Santa Elena del Tule, Tonameca a 18 de abril DE 2023

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



**CECYTEO**  
20 ETC 0031 N  
PLANTEL 31  
"SANTA ELENA EL TULE"  
SANTA ELENA EL TULE  
SANTA MARIA TONAMECA

NOTA: 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]*  
**Guillermo Gaspar Jose**  
secretario del Director  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0370/2023

FECHA: 17/04/2023

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]*

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

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

7200. =





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

PE-037 May/23  
cla 458

NÚMERO: /abrev/0471/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 03/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GRICELDA VALERA VENEGAS

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: CHEPILME

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: VISITA AL JARDIN BOTANICO DE CHEPILME.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 04/05/2023 AL 04/05/2023 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:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Chepilme, San Pedro Pochutla A 04 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 04 de mayo AL 04 de mayo



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

*[Handwritten Signature]*  
ING GABRIEL RIVERA GONZALEZ  
Jefe del Jardín Botánico Chepilme  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0471/2023

FECHA: 03/05/2023

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]*

VAVG7704078V2  
GRICELDA VALERA VENEGAS  
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-0372 May/23

NUMERO: /abrev/0546/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 25/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GRICELDA VALERA VENEGAS

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPACION EN LA SEGUNDA SESION ORDINARIA DEL CONSEJO ESTATAL DE HUMEDALES DE LA COSTA DE OAXACA (CEHCO).

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 26/05/2023 AL 26/05/2023 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

Salina Cruz, Oaxaca A 26 DE mayo 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 26 de mayo AL 26 de mayo de 2023



**SALINA CRUZ**  
En Unidad Avaranzosa  
DIRECCIÓN DE ECOLOGÍA  
Y PROTECCIÓN AMBIENTAL  
Mpio. Salina Cruz.  
Bto. Tehuantepec, Oax.  
GOBIERNO MUNICIPAL  
2023-2024

NOTA: 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/0546/2023

FECHA: 25/05/2023

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]*

VAVG7704078V2

GRICELDA VALERA VENEGAS

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

\$278.33





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

PE-046 Jun/23

NUMERO: /abrev/0593/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 05/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GRICELDA VALERA VENEGAS

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTENCIA AL PROGRAMA DE ORDENAMIENTO ECOLOGICO REGIONAL DEL TERRITORIO DE LA REGION "SIERRA SUR-COSTA DEL ESTADO DE OAXACA"

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: HOTEL ROYAL HUATULCO.

PERÍODO DEL: 06/06/2023 AL 06/06/2023 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**

Santa Maria Huatulco A 06 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 06 de Junio AL 06 de Junio



REGIDURÍA DE  
SUSTENTABILIDAD  
Y DEPORTES  
Mpio. Santa Maria Huatulco  
Dpto. Pochutla, Oax.  
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]*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0593/2023

FECHA: 05/06/2023

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]*

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

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

\$84.04





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

PE-0147 Jun/23

NUMERO: /abrev/0647/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 14/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GRICELDA VALERA VENEGAS  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA HUATULCO

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR EN LA ACTIVIDAD DE FIRMA DE CONVENIO Y REFORESTACION EN LA COMUNIDAD ARROYO LIMON EN LA COMUNIDAD DE SANTA MARIA HUATULCO.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 14/06/2023 AL 14/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04955 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 Maria Huatulco a 14 de Junio DE 2023

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



SELO REGIDURÍA DE  
SUSTENTABILIDAD  
Y DEPENDENCIA

NOTA EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.  
Mpio. Santa Maria Huatulco  
Dpto. Pochutla, Oax.  
2022-2024

REGIDOR DE  
SUSTENTABILIDAD  
Valentin Garcia ortiz  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0647/2023  
FECHA: 14/06/2023

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

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$200

















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

Reintegrar  
56776243535  
\$209.66

PE-0177 May/23

NUMERO: /abrev/0493/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 11/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: HECTOR MANUEL CASTILLO SOSA  
ADSCRITO A LA: RECTORIA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGAR INFORMACION FINANCIERA 2022 DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 12/05/2023 AL 12/05/2023 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**

Ciudad de Mexico a 12 de mayo DE 2023

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



**VIGERRECTORIA DE RELACIONES Y RECURSOS**  
SELLO

*[Handwritten 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/0493/2023  
FECHA: 11/05/2023

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]*  
CASU711231PH4  
HECTOR MANUEL CASTILLO SOSA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

\$4,577.66





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

PE-0182 Jun/23

NUMERO: /abrev/0688/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/06/2023

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 A UNA CAPACITACION DE CONTROL INTERNO IMPARTIDA POR LA SECRETARIA DE HONESTIDAD, TRANSPARENCIA Y FUNCION PUBLICA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 16/06/2023 AL 16/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RX86648

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 Juarez, Oaxaca a 16 de junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16-06-2023 AL 16-06-2023

VICE-RECTOR DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*Jessica Romero Romero*  
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/0688/2023

FECHA: 15/06/2023

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]*  
CASH711231PH4  
HECTOR MANUEL CASTILLO SOSA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

\$1,800





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

F. 928  
CLC 108

PE-033 Abril/2023

NÚMERO: /abrev/0348/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 12/04/2023

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: TRAER MATERIAL DE LIMPIEZA Y OTROS.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 13/04/2023 AL 13/04/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 13 de abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13/04/2023 AL 13/04/2023



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]*  
Rosario Guzmán García  
Aux. Administrativa  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0348/2023

FECHA: 12/04/2023

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]*  
RAPH8901265R4  
HUGO 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

13800-2









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

PE-0181 Abv/13

NÚMERO: /abrev/0417/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISION**

FECHA: 21/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: HUGO RAMIREZ PINACHO

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 EL REMOLQUE A BAHIAS DE HUATULCO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/04/2023 AL 24/04/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04962

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

24 Santa Cruz A 24 abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

24

AL

24 de Abril 2023



*[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/0417/2023

FECHA: 21/04/2023

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

RAPH8901265R4

HUGO RAMIREZ PINACHO

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/0422/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: HUGO RAMIREZ PINACHO

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 EL REMOLQUE A BAHIAS DE HUATULCO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 25/04/2023 AL 25/04/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04962

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 Cruz* A *24 abril* DE *2023*  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *25* AL *25 abril* 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]*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0422/2023

FECHA: 21/04/2023

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]*  
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



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

PE-0304 May/23

NUMERO: /abrev/0527/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: HUGO RAMIREZ PINACHO  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011  
LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO MIXTEPEC

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PROFESORES INVESTIGADORES Y AL TEC. ASISTENTE LEODEGARIO ROJAS.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/05/2023 AL 24/05/2023 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-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 COMISION**

San Pedro Mixtepec A 24 Mayo DE 2023

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

SECRETARÍA MUNICIPAL  
SELO  
Mpio. San Pedro  
Mixtepec,  
Dtto. Tlaxiaco, Oax.  
7437 7024

NOTA: 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]*  
AWARO SIERRA SOSA  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0527/2023

FECHA: 23/05/2023

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]*  
RAPH8901265R4  
HUGO RAMIREZ PINACHO  
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**

NUMERO: /abrev/0531/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISION**

FECHA: 24/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: HUGO RAMIREZ PINACHO

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA TONAMECA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PROFESORES INVESTIGADORES Y ALUMNO A GRANJA MARICULTURA VIGAS. GUAPINOLE TONAMECA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: GRANJA MARICULTURA VIGAS.GUAPINOLE TONAMECA.

PERÍODO DEL: 25/05/2023 AL 25/05/2023 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:

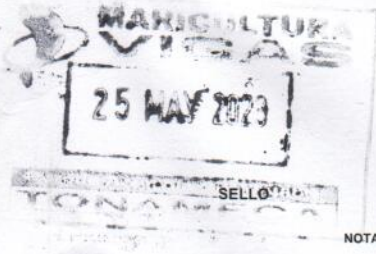


*[Signature]*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Guapinole Tonameca A 25 de mayo DE 2023

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



*[Signature]*  
**Carlos E. Gomez Hdz.**  
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/0531/2023

FECHA: 24/05/2023

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]*  
RAPH8901263R4  
HUGO RAMIREZ PINACHO  
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

NUMERO: /abrev/0552/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 26/05/2023

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 AL TECNICO ASISTENTE BALTAZAR CHAVEZ VICENTE A LA CD. DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 29/05/2023 AL 29/05/2023 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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 29 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29-05-2023 AL 29-05-2023



SELLO  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

Antonio R.:  
Dr. Antonio Reyes Lozano  
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/0552/2023

FECHA: 26/05/2023

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

Hugo Ramirez Pinacho  
RAPH8901265R4

HUGO RAMIREZ PINACHO  
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-0504 May/23

NUMERO: /abrev/0574/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 31/05/2023

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 AL TECNICO ASISTENTE BALTAZAR CHAVEZ VICENTE A LA CD. DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 01/06/2023 AL 01/06/2023 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:



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 a 01-JUN-23 DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 01-06-23 AL 01-06-23



**COEPES**  
SECRETARÍA  
TECNICA

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

Mario Samuel Ceballos López

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

OAXACA  
2022-2023

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0574/2023

FECHA: 31/05/2023

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

RPH8901265R4

HUGO RAMIREZ PINACHO

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

\$500





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

NUMERO: /abrev/0577/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 31/05/2023

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 AL TECNICO ASISTENTE BALTAZAR CHAVEZ VICENTE A LA CD. DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 02/06/2023 AL 02/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juarez, 02-JUN-23 DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02-06-23 AL 02-06-23



*[Signature]*  
Mario Samuel Ceballos 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/0577/2023

FECHA: 31/05/2023

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

*[Signature]*  
RAPH8901265R4  
HUGO 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



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

PE-0264 Jun/23

NUMERO: /abrev/0706/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

NOMBRE DEL COMISIONADO: HUGO RAMIREZ PINACHO

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

FECHA: 20/06/2023

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISION: LOMA BONITA

REGIÓN: PAPALOAPAM

OBJETO DE LA COMISION: TRASLADAR A LA DRA. LIZBETH PENALOZA VELASCO A LOMA BONITA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIODO DEL: 21/06/2023 AL 23/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04953

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoria

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
de Administracion  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

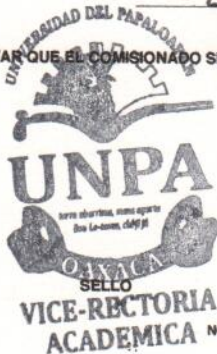
Loma Bonita A 23 Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

21

AL

23 Junio 2023



UNPA  
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

*[Handwritten Signature]*  
M.C. Héctor López Aijón  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0706/2023

FECHA: 20/06/2023

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.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

RAPH8901265R4

HUGO RAMIREZ PINACHO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

\$1,100





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

NUMERO: /abrev/0708/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISION**

FECHA: 20/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: HUGO RAMIREZ PINACHO

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISION: LOMA BONITA

REGIÓN: PAPALOAPAM

OBJETO DE LA COMISION: TRASLADAR A LA DRA. LIZBETH PENALOZA VELASCO A LOMA BONITA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIODO DEL: 24/06/2023 AL 24/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04953

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

Loma Bonita

A

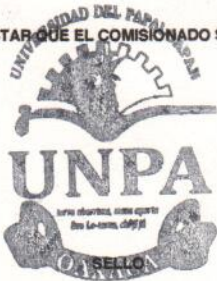
24 JUNIO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

24

AL

24 JUNIO/23



**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

*H. López*  
Mc. Héctor López Arjona

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0708/2023

FECHA: 20/06/2023

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 COMISION AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*Hugo Ramirez Pinacho*  
RAPH901265R4

HUGO RAMIREZ PINACHO  
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**

Reintegrar  
\$144

PE-0185 Jun/23  
PE-088 May/23  
458

NUMERO: /abrev/0480/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 04/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: IRAIS BETANZOS SANTIAGO CATEGORÍA: TECNICO - UMAR - 4A6038  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTIR CURSO "LIMPIEZA PROFESIONAL PARA SERVICIOS DE ALOJAMIENTO".  
ORDENANDELE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 08/05/2023 AL 09/05/2023 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-Rectoria  
de Administración

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Bahías de Huatulco, Oaxaca A 09 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 08 AL 09 de mayo 2023



SELLO  
Vice Rectoria de  
Administración

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0480/2023  
FECHA: 04/05/2023

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]*  
BES1760703516

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

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$2,928







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

PE-0272 Jun/23

NUMERO: /abrev/0709/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: IRMA GUADALUPE GONZALEZ GARCIA  
ADSCRITO A LA: RECTORIA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES

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

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO GENERAL Y COMO MAESTRA DE CEREMONIAS DURANTE EL DESARROLLO DEL EVENTO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 21/06/2023 AL 24/06/2023 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 COMISIÓN

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 24 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21-06-2023 AL 24-06-2023



RELACIONES Y RECURSOS

*[Handwritten signature]*  
Dr. Artemio Félix 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/0709/2023  
FECHA: 21/06/2023

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

*[Handwritten signature]*

GOGI9611058G7

IRMA GUADALUPE GONZALEZ 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

NÚMERO: /abrev/0429/2023

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 24/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: IVAN DALI SANCHEZ RODRIGUEZ

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: ACUDIR AL CECAT, PARA APOYAR EN LA INSTALACION Y EXPLICACION DEL MATERIAL DE LAS COLECCIONES BIOLÓGICAS DE LA UMAR.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 22/04/2023 AL 22/04/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS 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

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 22 de abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22-04-2023 AL 22-04-2023



VICE-RECTORÍA 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]*  
Dr. Akeno Reyes Tascano  
Vice-Rector de Recursos y Recursos  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RELACIONES Y RECURSOS

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0429/2023

FECHA: 24/04/2023

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]*

SARI981130TUA

IVAN DALI SANCHEZ RODRIGUEZ

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/0430/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 24/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: IVAN DALI SANCHEZ RODRIGUEZ

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: ACUDIR AL CECAT, PARA APOYAR EN LA INSTALACION Y EXPLICACION DEL MATERIAL DE LAS COLECCIONES BIOLÓGICAS DE LA UMAR.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 23/04/2023 AL 29/04/2023 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  
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 29 de abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23-04-2023 AL 29-04-2023



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 Rojas Tzucano  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
UMAR

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0430/2023

FECHA: 24/04/2023

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.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

SARI981130TUA  
IVAN DALI SANCHEZ RODRIGUEZ  
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-0371 May/23

NUMERO: /abrev/0545/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 25/05/2023

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: PARTICIPACION EN LA SEGUNDA SESION ORDINARIA DEL CONSEJO ESTATAL DE HUMEDALES DE LA COSTA DE OAXACA (CEHCO).

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 26/05/2023 AL 26/05/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

ESPECIFIQUE: .



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 26 de Mayo DE 2023

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



**SALINA CRUZ**  
En Unidad Administrativa  
DIRECCIÓN DE ECOLOGÍA  
Y PROTECCIÓN AMBIENTAL  
Mpio. Salina Cruz  
Bdo. Tehuantepec, Oax.  
GOBIERNO MUNICIPAL  
2022 2024

NOTA: 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]*  
Rocio González Ortega  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0545/2023

FECHA: 25/05/2023

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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

\$1,277.13



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



NUMERO: /abrev/0608/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: IVONNE SANDRA SANTIAGO MORALES

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: VILLA DE TUTUTEPEC DE MELCHOR OCAMPO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTACION DE LOS RESULTADOS SOBRE LAS "CAUSAS DE LAS PROLIFERACIONES DE MICROORGANISMOS EN LA LAGUNA LA PASTORIA".

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: ZAPOTALITO

PERÍODO DEL: 08/06/2023 AL 08/06/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Villa de Tututepec A ocho DE junio.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

ocho

AL

Ocho junio



REGIDURÍA DE  
DESARROLLO SUSTENTABLE  
Y ECOLOGÍA

Mpio Villa de Tututepec,  
Dto. Juquila, Oax.  
2023-2024

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI



REGIDURÍA DE  
DESARROLLO SUSTENTABLE  
Y ECOLOGÍA

Mpio Villa de Tututepec,  
Dto. Juquila, Oax.  
2023-2024

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

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0608/2023

FECHA: 08/06/2023

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]*

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**

PE-0177 Jun/23

NUMERO: /abrev/0670/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2023

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 AL CURSO TALLER SOBRE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 15/06/2023 AL 15/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 15 de junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 15/06/2023 AL 15/06/2023



SELLO  
VICERECTORIA  
ACADEMICA

*[Signature]*  
Lic. Viridiana Nolla Ramírez.  
C.P.U. y D.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/0670/2023

FECHA: 14/06/2023

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]*  
AOLJ700417NH4  
JAIME ARROYO LEDEZMA

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**

NUMERO: /abrev/0684/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2023

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 AL CURSO TALLER SOBRE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: IXTLAN DE JUAREZ.

PERÍODO DEL: 16/06/2023 AL 16/06/2023 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  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca A 15 de junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16/06/2023 AL 16/06/2023



SELO

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Handwritten Signature]*  
Lic. Viridiana Nilla Ruz,  
C.P.U. y D.A.

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0684/2023

FECHA: 14/06/2023

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]*  
AOLJ700417NH4  
JAIME ARROYO LEDEZMA  
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**

PE-074 Jun/23

NUMERO: /abrev/0605/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: JANET MARTINEZ REYES

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002

FECHA: 07/06/2023

ADSCRITO A LA: VICE -RECTORÍA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL ESTUDIO DE CAMPO CLINICO DE LAS PRACTICAS DE ENFERMERIA COMUNITARIA Y ENFERMERIA MEDICO QUIRURGICO, Y TRASLADARSE A LA CD. DE OAXA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: SAN PEDRO POCHUTLA Y CD. DE OAXACA.

PERÍODO DEL: 08/06/2023 AL 08/06/2023 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:



OAXACA

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**

SANTA MARIA HUATULCO A 08 DE JUNIO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 08/JUNIO/2023 AL 08/JUNIO/2023.



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

*[Signature]*  
E.E.P. Marina López Rlo.

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

2022 - 2028

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0605/2023

FECHA: 07/06/2023

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]*  
MAR0930511PZ1  
JANET MARTINEZ REYES  
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

\$100





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

PE-075 Jun/23

NUMERO: /abrev/0606/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 07/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JANET MARTÍNEZ REYES

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL ESTUDIO DE CAMPO CLINICO DE LAS PRACTICAS ADMINISTRACION EN LOS SERVICIOS DE ENFERMERIA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 09/06/2023 AL 09/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE .



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

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

OAXACA DE JUAREZ A 09 DE JUNIO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 09/JUNIO/2023 AL 09/JUNIO 2023.



*[Handwritten Signature]*  
MASE RAFAEL LEON GUERRERO MALCABRINS  
COORDINADOR DE ENSEÑANZA Y CAPACITACIÓN EN ENFERMERIA  
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/0606/2023

FECHA: 07/06/2023

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]*

MAR.0930511PZ1

JANET MARTÍNEZ REYES

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

*[Handwritten Signature]*  
\$1,226







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

PE-0178 Abr/23

NÚMERO: /abrev/0431/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JARELI NOLASCO HERNANDEZ  
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: ACUDIR AL CECAT PARA INSTALAR LA EXPOSICION DEL LABORATORIO DE COLECCION BIOLÓGICAS UMAR, CAMPUS PTO. ESCONDIDO.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 21/04/2023 AL 21/04/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: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 A 21 abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21/04/2023 AL 21/04/2023



Vice-Rectoría Académica  
Campus Puerto Ángel

*[Signature]*  
Judith Elton  
Silva Cruz  
Depo. de Gestión  
Académica Pto. Ángel.

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/0431/2023

FECHA: 24/04/2023

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]*

NOHJ990212P18  
JARELI NOLASCO HERNANDEZ  
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-178 Abr/23

NÚMERO: /abrev/0432/2023

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JARELI NOLASCO HERNANDEZ

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: ACUDIR AL CECAT PARA INSTALAR LA EXPOSICION DEL LABORATORIO DE COLECCION BIOLOGICAS UMAR, CAMPUS PTO. ESCONDIDO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 22/04/2023 AL 24/04/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Oaxaca de Juarez, Oaxaca* a *24 de abril* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22-04-2023 AL 24-04-2023



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]*  
Pr. 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/0432/2023

FECHA: 24/04/2023

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]*

NOHJ990212P18

JARELI NOLASCO 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**

PE-209 Ab/23

NÚMERO: /abrev/0439/2023

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JARELI NOLASCO HERNANDEZ

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: ACUDIR AL CECAT PARA INSTALAR LA EXPOSICION DEL LABORATORIO DE COLECCION BIOLOGICAS UMAR, CAMPUS PTO. ESCONDIDO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 25/04/2023 AL 25/04/2023 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:



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 *25 de abril* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *25-04-2023* AL *25-04-2023*



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]*  
Do. Antonio Reyes Tascano  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0439/2023

FECHA: 24/04/2023

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]*

NOHJ990212P18

JARELI NOLASCO HERNANDEZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1300 1433-23





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

PE-0334 Abv/23

NÚMERO: /abrev/0464/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: JARELI NOLASCO HERNANDEZ  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039  
LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

FECHA: 28/04/2023

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR AL CECAT PARA ASISTIR A LA EXPOSICION "MIRADA AL MAR", ASI COMO BRINDAR APOYO EN LA MISMA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIODO DEL: 28/04/2023 AL 30/04/2023 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

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 30 de abril DE 2023  
DEL 28-04-2023 AL 30-04-2023



VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Handwritten signature]*  
Dr. Artemio Reyes Toranzo  
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**

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

NUMERO: /abrev/0464/2023

FECHA: 28/04/2023

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*  
NOHJ990212P18

JARELI NOLASCO 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**

PE-0272 Jun/23

NUMERO: /abrev/0710/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JARELI NOLASCO HERNANDEZ

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: APOYO Y PARTICIPACION EN LA EXPORIENTA EN EL LLANO, OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 21/06/2023 AL 21/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RX86257

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 21 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21-06-2023 AL 21-06-2023



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Signature]*  
Jaquelin 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/0710/2023

FECHA: 21/06/2023

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]*

NOHJ990212P18  
JARELI NOLASCO HERNANDEZ  
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

NUMERO: /abrev/0712/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JARELI NOLASCO HERNANDEZ

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: APOYO Y PARTICIPACION EN LA EXPORIENTA EN EL LLANO, OAXACA.

ORDENANDELE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 22/06/2023 AL: 23/06/2023 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

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 23 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22-06-2023 AL 23-06-2023



SELLO  
VICE-RECTORIA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Signature]*

Jappelin 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/0712/2023

FECHA: 21/06/2023

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]*

NOHJ990212P18

JARELI NOLASCO HERNANDEZ

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**

*REC-0155 abn/2023*

NÚMERO: /abrev/0418/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JESUS MARTINEZ GARCIA

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: APOYO EN LA COMISION A BAHIAS DE HUATULCO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/04/2023 AL 24/04/2023 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  
VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

*Bahias de Huatulco, Oax.* A *24 de abril* DE *2023*

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



*[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/0418/2023

FECHA: 21/04/2023

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]*  
MAGJ690428J41  
JESUS MARTINEZ GARCIA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*1500=*





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

NÚMERO: /abrev/0423/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JESUS GARCIA GRAJALES

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO EN LA COMISION A BAHIAS DE HUATULCO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 25/04/2023 AL 25/04/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04962

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**

Bahías de Huatulco, Oax., a 25 de abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

25

AL

25



*[Handwritten signature]*  
YOLMA ACOSTA  
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/0423/2023

FECHA: 21/04/2023

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]*

GAGJ781016NM9  
JESUS GARCIA GRAJALES  
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

TE-0193 May/23

NUMERO: /abrev/0500/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 16/05/2023

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: 17/05/2023 AL 18/05/2023 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

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

## CONSTANCIA DE COMISION

Santiago pinotepa nacional a 18 / mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 17 mayo AL 18 mayo 2023



SELO  
VICE RECTORÍA  
ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
L.C.E. Armando Ruiz Mendoza  
Vice-Rector de Admoin

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0500/2023

FECHA: 16/05/2023

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]*  
VIOJ7504178MB  
JESUS NAVARRO VICENTE ORTIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TIENE VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

\$600







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

F.1005  
CLC 108

REC-036 Abr/2023

NÚMERO: /abrev/0361/2023

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 13/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JORGE EDUARDO HERRERA GALINDO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
LUGAR DE COMISIÓN: VILLA DE TUTUTEPEC DE MELCHOR OCAMPO

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR TRABAJO DE CAMPO PARA OBTENER SERIES DE DATOS QUE SERAN USADOS EN PRACTICAS DE ANALISIS DE PROBLACIONES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: ZAPOTALITO

PERÍODO DEL: 13/04/2023 AL 13/04/2023 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

SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Zapotalito, Villa de Tututepec A 13 abril DE 2023

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



CERRO HERMOSO  
MPIO. VILLA DE TUTUTEPEC  
DTTO. JUQUILA, OAX.  
2022 2024

NOTA: 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]*  
Gabriel Ricardo Lopez  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0361/2023

FECHA: 13/04/2023

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]*

HEGJ6105161G2

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

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7200 =





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

PE138  
Ab/2023

NÚMERO: /abrev/0385/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 19/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JORGE EDUARDO HERRERA GALINDO  
CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: SALIDA DE PRACTICA DE ZOOLOGIA MARINA II Y BOTANICA MARINA II.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: BAHIA DE SAN AGUSTIN  
PERÍODO DEL: 20/04/2023 AL 21/04/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNR21 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

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

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0385/2023  
FECHA: 19/04/2023

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

Jorge Eduardo Herrera Galindo  
HEGJ610516162

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

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$300





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

PE-01 May/23

NÚMERO: /abrev/0456/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JORGE EDUARDO HERRERA GALINDO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: CHIAPAS

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: SALIDA DE PRACTICA DE ZOOLOGIA MARINA II Y BOTANICA MARINA II.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: ACAPETAHUA (LA ENCRUCIJADA) Y PAREDON (MAR MUERTO).

PERÍODO DEL: 03/05/2023 AL 05/05/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

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**

Acatepehua Chiapas y Paredón A 5 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

3

AL



SELO

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0456/2023

FECHA: 27/04/2023

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

HEGJ6105161G2

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

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD





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

PE-0292 Jun/23

NUMERO: /abrev/0741/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 26/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JORGE ESTANISLAO REYES RODRIGUEZ

CATEGORÍA: JEFE DE AREA C - UMAR - 4A6019

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA CAPACITACION-TALLER, IMPARTIDA POR LA CONAMER SOBRE LA OPERACION DEL CNARTYS PARA LA INTEGRACION DE LAS REGULACIONES, TRAMITES ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 27/06/2023 AL 27/06/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**



**OAXACA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
DESARROLLO ECONÓMICO  
SECRETARÍA DE DESARROLLO  
ECONÓMICO  
2022-2028  
SELLO

**COORDINACIÓN ESTATAL  
DE MEJORA REGULATORIA  
DEL ESTADO DE OAXACA**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 27 de Junio DE 2023

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

*[Handwritten Signature]*  
M. A. Sayuri M. Rojas Cortez  
Depto de Enlace Municipal  
Coordinación Estatal de  
Mejora Regulatoria

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0741/2023

FECHA: 26/06/2023

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

RERJ8610069R7

JORGE ESTANISLAO REYES RODRIGUEZ

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

\$300



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

PE-036 Jun/23

NUMERO: /abrev/0586/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 02/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE ALBERTO MONTOYA MARQUEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA TONAMECA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: QUE EL ALUMNO IDENTIFIQUE COCODRILOS QUE SE DISTRIBUYEN EN MEXICO Y SU MANEJO, MEDIANTE UNA VISITA A VENTANILLA Y PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: VENTANILLA Y ESCOBILLA.

PERIODO DEL: 05/06/2023 AL 05/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ventanilla A 05 de junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 05/06/2023 AL 05/06/2023



*[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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0586/2023

FECHA: 02/06/2023

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]*  
MOMA6801179A1  
JOSE ALBERTO MONTOYA MARQUEZ  
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

\$800





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

NUMERO: /abrev/0590/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 02/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE ALBERTO MONTOYA MARQUEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA TONAMECA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: QUE EL ALUMNO IDENTIFIQUE COCODRILOS QUE SE DISTRIBUYEN EN MEXICO Y SU MANEJO, MEDIANTE UNA VISITA A VENTANILLA Y PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES.

ORDENANDE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: VENTANILLA Y ESCOBILLA.

PERÍODO DEL: 06/06/2023 AL 06/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría  
SELO 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

Ventanilla A 06 de junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 06/06/2023 AL 06/06/2023



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

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0590/2023  
FECHA: 02/06/2023

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.

Recibi Efectivo                      Entregué                      Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
MOMA6801179A1  
JOSE ALBERTO MONTOYA MARQUEZ  
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-0313 May/23

NUMERO: /abrev/0530/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE ARTURO MARTINEZ VEGA

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA TONAMECA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRACTICA DE CAMPO EN GRANJA MARICULTURA VIGAS COMO PARTE DE LAS ACTIVIDADES DE LAS MATERIAS DE CULTIVO DE CRUSTACEOS Y DISEÑOS DE SISTEMAS ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: GRANJA MARICULTURA VIGAS.GUAPINOLE TONAMECA.

PERÍODO DEL: 25/05/2023 AL 25/05/2023 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  
SELO 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**

Guapinole Tonameca A 25 de mayo DE 2023

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



*[Handwritten signature]*  
6. OPERACIONES  
DE LOS T. COMEZ  
HRS.

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0530/2023

FECHA: 24/05/2023

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

MAVA67-003KT4  
JOSE ARTURO MARTINEZ VEGA  
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

\$200





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

F. 896  
CLC 109

FE-0365 Nov/2023

NÚMERO: /abrev/0343/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE GUADALUPE GAMBOA ALVARADO

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033

FECHA: 31/03/2023

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN FERNANDO DE MATAMOROS

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: CONOCER EL PROCESO DE ENCALADO DE LA PIEL PARA LA ELIMINACION DEL PELO Y PREPARACION PARA CURTIDO, VISUALIZAR EL PROCESO DE DESENCALADO DE ORDENANDE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 10/04/2023 AL 11/04/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLU4377

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San Fernando de Matamoros, Zimatlan 11 de Abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10 de Abril AL 11 de Abril 2023



*Sofero Medina Luis*  
TALABARTERO  
*[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/0343/2023

FECHA: 31/03/2023

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

*Bueno x 600.00*

Autorizó

GAAG/31212/MT4

JOSE GUADALUPE GAMBOA ALVARADO

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

*43,600.00*





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

PE-0177 Jun/23

NUMERO: /abrev/0669/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2023

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: ASISTIR AL CURSO TALLER SOBRE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 15/06/2023 AL 15/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLU4375

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ixtlán de Juárez, Oaxaca a 15 JUNIO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 15 JUNIO AL 16 JUNIO 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]*  
Lic. Viridiana Nolasco  
C.P.V. y D.A

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0669/2023

FECHA: 14/06/2023

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]*  
GAAGY3121QNT4  
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**

NUMERO: /abrev/0683/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2023

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: ASISTIR AL CURSO TALLER SOBRE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: IXTLAN DE JUAREZ.

PERÍODO DEL: 16/06/2023 AL 16/06/2023 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:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ixtlán de Juarez, Oaxaca a 16 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 15 Junio AL 16 Junio 2023



SELLO  
VICECTORIA  
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

*(Handwritten signature)*  
Lic. Viridiana Milla Ranz.  
C. Pu. y D.A.

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0683/2023

FECHA: 14/06/2023

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)*  
GAAG001212MT4  
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-059 May/23

NUMERO: /abrev/0481/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 04/05/2023

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 A UNA COMPARECENCIA A LA DIRECCIÓN JURIDICA DE PATRIMONIO DE LA SECRETARIA DE ADMINISTRACION.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 05/05/2023 AL 05/05/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez A 05 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR D'EL 05 de mayo de 2023



SELO  
CODDI - OAXACA

*[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/0481/2023

FECHA: 04/05/2023

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]*  
RAEL700126C93  
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

\$1,266.04





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

Reintegrar  
56776243552  
\$1,533.69

PE-093 Jun/23

NUMERO: /abrev/0613/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/06/2023

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: REUNION EN EL SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA (SAT), Y REUNION EN LA DIRECCION DE PATRIMONIO DE LA SECRETARIA DE ADMINISTRACION.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 09/06/2023 AL 09/06/2023 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-RECTORIA  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

Oaxaca de Juarez Oax A 9 de junio DE 2023

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



**OAXACA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
DIRECCIÓN JURÍDICA  
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN  
2021 - 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

Dirección Jurídica.  
Isabel Ramirez.  
*[Signature]*

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0613/2023

FECHA: 08/06/2023

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]*  
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

\$2,833.69





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

NUMERO: /abrev/0744/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 28/06/2023

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 A LA CAPACITACION DE "CRITERIOS PARA LLEVAR A CABO LAS JUNTAS DE GOBIERNO DE LAS ENTIDADES DEL SECTOR EDUCATIVO" EN EL CECAT.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 28/06/2023 AL 28/06/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RX86648

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, Oaxaca* A *28* de *junio* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

*28-06-2023*

AL *28-06-2023*



Puerto Escondido - Puerto Angel - Huasteco

OAXACA

VICE-RECTOR

RELACIONES Y RECURSOS

*[Signature]*  
Dr. *Alfredo 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/0744/2023

FECHA: 28/06/2023

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]*  
RAEL760126C93  
JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA  
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

NUMERO: /abrev/0746/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 28/06/2023

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 A LA CAPACITACION DE "CRITERIOS PARA LLEVAR A CABO LAS JUNTAS DE GOBIERNO DE LAS ENTIDADES DEL SECTOR EDUCATIVO" EN EL CECAT.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 29/06/2023 AL 29/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RX86648

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 COMISION

*Oaxaca de Juarez, Oaxaca* A *29 de junio* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

*29-06-2023*

AL

*29-06-2023*



SELLO  
VICE-RECTORIA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*Dr. Artemio Reyes Lopez*  
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/0746/2023

FECHA: 28/06/2023

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]*  
RAEL760126C93  
JOSE LUIS RAMOS ESPINOZA  
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-0128 May/23

NUMERO: /abrev/0485/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 09/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE MANUEL TENORIO SALGADO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION CON LA RECTORA Y EL DIRECTOR DE CORTV. Y OTRAS ACTIVIDADES.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 08/05/2023 AL 12/05/2023 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 COMISIÓN

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 12 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

08-05-2023 AL 12-05-2023



Puerto Escondido - Puerto Angel - Huixtla

SELO DE

RELACIONES Y RECURSOS

*Isolina Romero Romero*  
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/0485/2023

FECHA: 09/05/2023

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]*

TESM720320RH9

JOSE MANUEL TENORIO SALGADO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$1,576.12









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

PE-0316 May/23

NUMERO: /abrev/0532/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE MANUEL TENORIO SALGADO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ESCONDIDO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRANSMISION EN VIVO E IMPARTICION DE TALLER PARA LAS JORNADAS DE ENFERMERIA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIODO DEL: 25/05/2023 AL 26/05/2023 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  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Puerto Escondido, Oaxaca A 26 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25/05/2023 AL 26/05/2023



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 ~~León~~ Fernández  
Jefa. Dep. Gestión Académica  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0532/2023

FECHA: 24/05/2023

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*

TESM720320RH9

JOSE MANUEL TENORIO SALGADO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$177.73





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

PE-0100 Jun/23

NUMERO: /abrev/0620/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE MANUEL TENORIO SALGADO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ESCONDIDO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTICION DE TALLER DE DIVULGACION DE LA CIENCIA EN REDES SOCIALES, PARA LAS JORNADAS DE BIOLOGIA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 08/06/2023 AL 09/06/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHÍCULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04959

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Puerto Escondido, Oaxaca a 09 de junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 08/06/2023 AL 09/06/2023



SELLO  
Vice-Rectoría Académica  
Campus Puerto Escondido

*[Handwritten Signature]*  
Tania Leyva Fernández  
Jefa Dept. Gestión Académica  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0620/2023

FECHA: 08/06/2023

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

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
TESM720320RH9  
JOSE MANUEL TENORIO SALGADO  
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 ENMENDATURAS

\$200





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

PE-0149 Jun/23

NUMERO: /abrev/0638/2023

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

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 13/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE MANUEL TENORIO SALGADO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO EN LA LOGISTICA EN EL PRIMER FORO EMPRENDE UNIVERSITARIO SUNE0 2023 EN REPRESENTACION DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 14/06/2023 AL 14/06/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLU4377

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 COMISION**



Puerto Escondido - Puerto Ángel - Huasteco  
OAXACA

VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

Oaxaca de Juarez, Oax. 14 de Junio DE 2023.  
14/06/23 AL 14/06/23

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

AL

*Maria Paredes*

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0638/2023

FECHA: 13/06/2023

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]*

TESM720320RH9

JOSE MANUEL TENORIO SALGADO

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

\$400



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

NUMERO: /abrev/0641/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 13/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE MANUEL TENORIO SALGADO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO EN LA LOGISTICA EN EL PRIMER FORO EMPRENDE UNIVERSITARIO SUNE0 2023 EN REPRESENTACION DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 15/06/2023 AL 15/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLU4377

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**

*Oaxaca de Juárez, Oax., 15 de junio* DE *2023.*  
*150623* AL *150623.*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL



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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0641/2023

FECHA: 13/06/2023

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]*

TESM720520RH9  
JOSE MANUEL TENORIO SALGADO  
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-0194 Jun/23

NUMERO: /abrev/0691/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE MANUEL TENORIO SALGADO  
 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 LA REUNION SOBRE LA CAPACITACION DE LOS PROGRAMAS EDUCATIVOS DE EDUCACION SUPERIOR.  
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 16/06/2023 AL 16/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
 MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS() OTRO (X)  
 ESPECIFIQUE: .

FECHA: 15/06/2023



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

1x1án a 15 de junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 15-06-23 AL 15-06-23



SELLO  
VICERECTORIA  
ACADEMICA

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

*[Signature]*  
Lic. Ardisiana Willa Ramirez  
C.P.U. y DA.

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

DESPRENDER AQUI                      DESPRENDER AQUI                      DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0691/2023  
FECHA: 15/06/2023

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]*  
TESM720320RH9  
JOSE MÁNUEL TENORIO SALGADO  
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

\$300





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

F.1021  
CLC 708

PE-0137 Abv/2023

NÚMERO: /abrev/0384/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISION**

FECHA: 19/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE ROLANDO BASTIDA ZABALA

CATEGORÍA: TITULAR C - UMAR - 4A6034

ADSCRITO A LA: VICE -RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: SALIDA DE PRACTICA DE ZOOLOGIA MARINA II Y BOTANICA MARINA II.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: BAHIA DE SAN AGUSTIN

PERÍODO DEL: 20/04/2023 AL 21/04/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

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**

Bahías de Huatulco, Oaxaca a 21 de abril DE 2023

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



NOTA: 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/0384/2023

FECHA: 19/04/2023

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]*

BAZR671127-FH9  
JOSE ROLANDO BASTIDA ZABALA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

1300





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

PE-05 May/23

NÚMERO: /abrev/0455/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE ROLANDO BASTIDA ZAVALA

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: CHIAPAS

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: SALIDA DE PRACTICA DE ZOOLOGIA MARINA II Y BOTANICA MARINA II.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: ACAPETAHUA (LA ENCRUCIJADA) Y PAREDON (MAR MUERTO).

PERÍODO DEL: 03/05/2023 AL 05/05/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

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**

Acapetahua, Chiapas A 4 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 3 al 4 AL 4



SELLO

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0455/2023

FECHA: 27/04/2023

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

BAZR671127FH9  
JOSE ROLANDO BASTIDA ZAVALA  
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**

PE-019 Jun/23

NUMERO: /abrev/0582/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 01/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JUAN FRANCISCO MERAZ HERNANDO CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: QUE EL ALUMNO PUEDA APLICAR EN CAMPO LAS TECNICAS OBSERVACIONALES Y DE MUESTREO DE DATOS PARA LA IDENTIFICACION DE LAS PRINCIPALES CONDUCCIONES ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: BOCANA  
PERÍODO DEL: 02/06/2023 AL 02/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR22 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFICAR:



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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0582/2023  
FECHA: 01/06/2023

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

*[Signature]*  
MEH7660515KA7  
JUAN FRANCISCO MERAZ HERNANDO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

Entregué

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

Autorizó

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD





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

PE-039 Jun/23

NUMERO: /abrev/0585/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 02/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JUAN FRANCISCO MERAZ HERNANDO

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA TONAMECA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: QUE EL ALUMNO IDENTIFIQUE COCODRILOS QUE SE DISTRIBUYEN EN MEXICO Y SU MANEJO, MEDIANTE UNA VISITA A VENTANILLA Y PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: VENTANILLA Y ESCOBILLA.

PERÍODO DEL: 05/06/2023 AL 05/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

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**

Ventanilla

A 05 de junio

DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 05/06/2023 AL 05/06/2023



*[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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0585/2023

FECHA: 02/06/2023

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]*  
MEHJ000515KA7

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



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

NUMERO: /abrev/0589/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 02/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JUAN FRANCISCO MERAZ HERNANDO

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA TONAMECA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: QUE EL ALUMNO IDENTIFIQUE COCODRILOS QUE SE DISTRIBUYEN EN MEXICO Y SU MANEJO, MEDIANTE UNA VISITA A VENTANILLA Y PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: VENTANILLA Y ESCOBILLA.

PERIODO DEL: 06/06/2023 AL 06/06/2023 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:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice-Rectoría  
de Administración

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ventanilla

A 06 de junio

DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 06/06/2023 AL 06/06/2023

VENTANILLA  
MATE A LA AVENTURA  
PLANA VENTANILLA  
SANTA MARIA TONAMECA  
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/0589/2023

FECHA: 02/06/2023

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]*  
MEHJ650575KA7  
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





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

PE-06 May 23

NÚMERO: /abrev/0462/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISION**

FECHA: 27/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JUAN NARCISO OJEDA CARDENAS

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICE -RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: ATENDER LAS DIFERENTES CONFERENCIAS QUE SE LLEVARAN A CABO SOBRE EL AMBITO MARITIMO PORTUARIO. ASI COMO CONOCER LA OPERACION LOGISTICA QI ORDENANOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 03/05/2023 AL 05/05/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

**CONSTANCIA DE COMISION**

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

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



*[Handwritten Signature]*  
Nadia Varet Hernández Romero  
Subgerente de Servicios de Mercado  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0462/2023

FECHA: 27/04/2023

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]*  
DEC3500131ALO  
JUAN NARCISO OJEDA CARDENAS  
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-0272 Jun/23

NUMERO: /abrev/0711/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JUANA LAURA RIVERA NAVA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO Y PARTICIPACION EN LA EXPORIENTA EN EL LLANO, OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 21/06/2023 AL 21/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice Rectoría  
Administración

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 21 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21-06-2023 AL 21-06-2023



SELO  
VICERECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*[Signature]*  
Jaquelin 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/0711/2023

FECHA: 21/06/2023

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]*

RINJ730624846  
JUANA LAURA RIVERA NAVA  
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**

NUMERO: /abrev/0713/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JUANA LAURA RIVERA NAVA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO Y PARTICIPACION EN LA EXPORIENTA EN EL LLANO, OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 22/06/2023 AL 23/06/2023 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**

SELLA 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 junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

22-06-2023 AL 23-06-2023



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]*  
Jaquelin Berenice Ortiz Salgado

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0713/2023

FECHA: 21/06/2023

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]*

RINJ730624846

JUANA LAURA RIVERA NAVA

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**

NUMERO: /abrev/0623/2023

AL Y DE AUTOSUFICIENCIA DE LA PESCA ARTESANAL, COMO ELEMENTO DE IDENTIDAD CULTURAL Y DE AUTOSUFICIENCIA ALIMENTARIA EN LAS DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 09/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JUDITH ELIAN SILVA CRUZ

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO A - UMAR - 4A6020

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ESCONDIDO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRABAJO DE CAMPO CON MUJERES PESCADORAS EN EL SISTEMA CHACAHUA-PASTORIA, IDENTIFICANDO ZONAS DE MORROS DE TICHINDA, TOMA DE MUESTRA Y EN ORDENANDE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: CHACAHUA

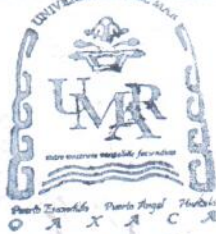
PERÍODO DEL: 10/06/2023 AL 11/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLU4377

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**

ZARSTRUO A 11 DE JUNIO

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

SIN SELLO

SELO

PRESIDENTE COOPERATIVA  
VICERUTE PIPA  
*[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/0623/2023

FECHA: 09/06/2023

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]*  
SICU910818RU8  
JUDITH ELIAN SILVA CRUZ  
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-0144 Jun/23

NUMERO: /abrev/0637/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISION**

FECHA: 13/06/2023

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: APOYO EN LA LOGISTICA EN EL PRIMER FORO EMPRENDE UNIVERSITARIO SUNE0 2023 EN REPRESENTACION DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 14/06/2023 AL 14/06/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN 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

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

Oaxaca de Juarez Oax., a 14 de Junio DE 2023.  
14/06/23 AL 14/06/23

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  
Secretaría

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0637/2023

FECHA: 13/06/2023

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]*  
SICJ910818RU8  
JUDITH ELIAN SILVA CRUZ  
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 135  
Ab/2023

NÚMERO: /abrev/0386/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 19/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JULIO ADULFO ACOSTA CALDERON  
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: SALIDA DE PRACTICA DE ZOOLOGIA MARINA II Y BOTANICA MARINA II.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: BAHIA DE SAN AGUSTIN  
PERÍODO DEL: 20/04/2023 AL 21/04/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:6MNR21 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

Bahia de Sta. Cruz Huatulco A 21 de abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 20/04/23 AL 21/04/23



*[Signature]*  
YOLMA AGUILAR  
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/0386/2023  
FECHA: 19/04/2023

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]*  
AOCJ850719RS0  
JULIO ADULFO ACOSTA CALDERON  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

534





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

PE-09 May/23

NÚMERO: /abrev/0457/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: JULIO ADULFO ACOSTA CALDERON

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: CHIAPAS

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: SALIDA DE PRACTICA DE ZOOLOGIA MARINA II Y BOTANICA MARINA II.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: ACAPETAHUA (LA ENCRUCIJADA) Y PAREDON (MAR MUERTO).

PERÍODO DEL: 03/05/2023 AL 05/05/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Acapetahua, Chiapas A 04 de Mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 03/05/23 AL 05/05/23



SELLO

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0457/2023

FECHA: 27/04/2023

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

AOCJ850719RS0

JULIO ADULFO ACOSTA CALDERON  
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

\$800







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

F. 1016  
CLC 108

RECIBO Abn/2023

NÚMERO: /abrev/0378/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEODEGARIO ROJAS BAUTISTA CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: MAGDALENA TEQUISISTLAN  
REGIÓN: ISTMO  
OBJETO DE LA COMISIÓN: RECORRIDO POR EL PREDIO EN DONDE SE PROPONE REALIZAR EL PROYECTO ECOTURISTICO, RECORRER EL CAUSE DEL RIO DONDE SE PRETENDE REALIZAR LA EXT  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 19/04/2023 AL 19/04/2023 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  
SELECCIÓN DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Magdalena Tequisistlán a 21 de abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 19 de abril AL 21 de abril



COMISARIADO DE BIENES  
CENALES  
2022-2025  
RAM: 20RA9000175  
PB MAG: TEQUISISTLÁN  
MPIO: MAG. TEQUISISTLÁN  
DTTO.: TEHUANTEPEC C.

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

*[Signature]*  
Francisco Ortiz Blanco  
pde. comisariado comunal

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0378/2023

FECHA: 18/04/2023

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]*

ROBL900919SI4  
LEODEGARIO ROJAS BAUTISTA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

4200





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

F. 1016  
CLC 108

PE-0125 Nov/23

NÚMERO: /abrev/0382/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEODEGARIO ROJAS BAUTISTA

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: MAGDALENA TEQUISISTLAN

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: RECORRIDO POR EL PREDIO EN DONDE SE PROPONE REALIZAR EL PROYECTO ECOTURISTICO, RECORRER EL CAUSE DEL RIO DONDE SE PRETENDE REALIZAR LA EXT ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 21/04/2023 AL 21/04/2023 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:



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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Magdalena Tequisistlán A 21 de abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21 de abril AL 19 de abril



NOTA: 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]*  
Francisco Ortiz Flores  
Pete. Comisariado de Bienes Comunales

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0382/2023

FECHA: 18/04/2023

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]*  
ROBL900919514  
LEODEGARIO ROJAS BAUTISTA  
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. 930  
CLC 108

PE-035 abv/2023

NÚMERO: /abrev/0358/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 12/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEON SALINAS RUIZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012  
LUGAR DE COMISIÓN: VILLA DE TUTUTEPEC DE MELCHOR OCAMPO

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

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: ZAPOTALITO

PERÍODO DEL: 13/04/2023 AL 13/04/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

SPECIFIQUE:



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 \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_



SELO  
CERRO HERMOSO  
MPIO. VILLA DE TUTUTEPEC  
OTTO JUQUILA, OAX.  
2022 2024

NOTA: 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/0358/2023

FECHA: 12/04/2023

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]*  
SARI6804253H2  
LEON SALINAS RUIZ  
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**

F. 1079

PE-0139 06/04/2023

NÚMERO: /abrev/0387/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 19/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEON SALINAS RUIZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012  
LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PROFESORES INVESTIGADORES Y ALUMNOS.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: BAHIA DE SAN AGUSTIN  
PERÍODO DEL: 20/04/2023 AL 21/04/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNR21 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 \_\_\_\_\_ 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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0387/2023

FECHA: 19/04/2023

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

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

1740-2





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

NÚMERO: /abrev/0428/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/04/2023

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 DRA. MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSADO Y A LA PAS. JUDITH ELIAN SILVA CRUZ.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 23/04/2023 AL 24/04/2023 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, Oaxaca a 24 de abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23/04/2023 AL 24/04/2023



*[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

NOTA: 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 DE  
RELACIONES Y RECURSOS

NUMERO: /abrev/0428/2023

FECHA: 21/04/2023

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]*  
SARL6804253H2  
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**

PE-03 May/23  
da. 458

NÚMERO: /abrev/0463/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEON SALINAS RUIZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: ISTMO

CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012  
LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

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

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 03/05/2023 AL 05/05/2023 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  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Del 3 de Mayo de 2023

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

**MARINA**  
SECRETARÍA DE MARINA  
ADMINISTRACIÓN DEL SISTEMA PORTUARIO  
NACIONAL SALINA CRUZ, S.A. DE C.V.  
**03 MAY 2023**  
GERENCIA DE COMERCIALIZACIÓN  
**RECIBIDO**  
HORA: \_\_\_\_\_ RECIBIÓ: \_\_\_\_\_  
DESPRENDER AQUI

*[Signature]*  
Nadia Yaret Hernández Perren  
Subgerente de Servicios de Abordado.

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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0463/2023

FECHA: 27/04/2023

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]*  
SARL6804253H2  
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

PE-098 Jun/23

NUMERO: /abrev/0617/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 08/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEON SALINAS RUIZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A LA M.B.A. LINDA MAYEL MENDEZ Y AL TEC. ASISTENTE DIEGO ADEMIR GIRON.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 09/06/2023 AL 09/06/2023 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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Santa Catarina Juquila A 09 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 09 del Junio AL 09 de Junio de 2023.



C. Edna M. Juárez Sánchez  
Regiduría de medio ambiente y turismo S.  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0617/2023

FECHA: 08/06/2023

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

SARL6804253H2  
LEON SALINAS RUIZ  
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**

NUMERO: /abrev/0624/2023

OBJETO DE LA COMISIÓN: ORDEN Y DE AUTOSUFICIENCIA DE LA PESCA ARTESANAL, COMO ELEMENTO DE IDENTIDAD CULTURAL Y DE AUTOSUFICIENCIA ALIMENTARIA EN LAS DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 09/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEON SALINAS RUIZ  
 CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012  
 ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
 LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ESCONDIDO  
 REGIÓN: COSTA  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL DR. EDGAR ROBLES ZAVALA Y COLABORADORAS DEL PROYECTO.  
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 10/06/2023 AL 11/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
 MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLU4377 AUTOBUS() OTRO ()  
 ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

ZARZALITO A 11 DE JUNIO  
 HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10 AL 11 DE JUNIO

SIN SELLO

SELO

*[Handwritten Signature]*  
 PRESIDENTE COOPERATIVA  
 VICENTE PIZA

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0624/2023

FECHA: 09/06/2023

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
 SARL0004253H2  
 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**

PE-0194 Jun/23

NUMERO: /abrev/0644/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 13/06/2023

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: 14/06/2023 AL 14/06/2023 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:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

Oaxaca de Juarez, Oax., 14 de junio DE 2023  
14 06 23 AL 14 06 23

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL



SELO  
VICE-RECTORIA 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**

NUMERO: /abrev/0644/2023

FECHA: 13/06/2023

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]*  
SARL6804253H2  
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  
SECRETARIA DE FINANZAS  
ORDEN DE COMISION Y PAGO DE VIATICOS

NUMERO : /abrev/0694/2023

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL MAR

AUTORIZACION DE LA COMISION

16/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEON SALINAS RUIZ

CATEGORIA: CHOFER "B"-UMAR-4A6012

ADSCRITO A; VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISION: CHIAPAS

REGION: CHIAPAS

OBJETO: TRASLADAR A PROFESOR INVESTIGADOR Y ALUMNOS A CHIAPAS.  
OTROS LUGARES: TONALA Y HUIXTLA

PERIODO DEL : 19/06/2023 AL 22/06/2023

CUOTA DIARIA \$ 300.00

(TRESIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR:

Vehiculo Oficial ( X ) Autobus ( ) Otros ( )

Especifique: 6MNR23



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

TONALA

A 19 DE JUNIO DE 2023

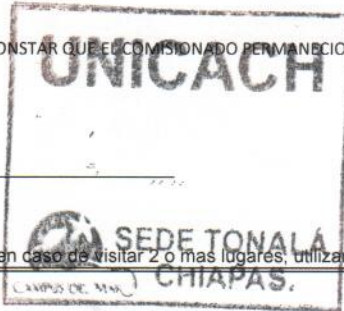
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO PERMANECIO DEL

19

AL

22 JUNIO

SELLO



DEUMAR RAMOS H.  
COORD. BUS. MARINA Y MIC  
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/0693/2023  
16/06/2023

Recibi de la caja de la Unidad Administrativa la cantidad de \$1200.00 (Mil doscientos pesos 00/100 M.N)  
Por concepto de 4 dias de viaticos para el desempeño de la comision autorizada.

LEON SALINAS RUIZ  
SARL6804253H2

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**

PE-0373 May/23

NUMERO: /abrev/0540/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 25/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEONARDO SOSA RAMOS

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OCOTLAN DE MORELOS

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: COORDINAR EL EXAMEN CENEVAL PARA ASPIRANTES DE INGRESO A LA UNIVERSIDAD DEL MAR EN LA SEDE DE OAXCA, CENTRO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 27/05/2023 AL 27/05/2023 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**

Ocotlan de Morelos Oaxaca A 27 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27/05/23 AL 27/05/23



**DEPARTAMENTO DE  
SERVICIOS ESCOLARES**

NOTA: 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]*  
L.C.E. Mariacruz Martínez Martínez  
Jefa del Depto de Servicios Escolares  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0540/2023

FECHA: 25/05/2023

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]*  
SORL251523U94  
LEONARDO SOSA RAMOS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

\$ 436





F. 1084

RE-0158 clm/2023

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

NÚMERO: /abrev/0394/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 19/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEONIDES AQUINO JUAREZ

CATEGORÍA: JARDINERO - UMAR - 4A6016

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO EN LA COMISION A BAHIA LA ENTREGA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: BAHIA LA ENTREGA.

PERÍODO DEL: 21/04/2023 AL 21/04/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04962

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

Bahías de Huatulco, Oax. A 21 de abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

21

AL

21



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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0394/2023

FECHA: 19/04/2023

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

LEONIDES AQUINO JUAREZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1200





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

PE-0186 abrev/2023

NÚMERO: /abrev/0414/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEONIDES AQUINO JUAREZ

CATEGORÍA: JARDINERO - UMAR - 4A6016

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO EN LA COMISION A BAHIAS DE HUATULCO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/04/2023 AL 24/04/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04962

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**

*Bahias de Huatulco, Oax.* A *24 de abril* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

*24*

AL

*24*



*[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/0414/2023

FECHA: 21/04/2023

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]*  
AUJL670615229

LEONIDES AQUINO JUAREZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

7500





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

NÚMERO: /abrev/0419/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEONIDES AQUINO JUAREZ

CATEGORÍA: JARDINERO - UMAR - 4A6016

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO EN LA COMISION A BAHIAS DE HUATULCO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 25/04/2023 AL 25/04/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04962

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría  
de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Bahías de Huatulco, Oax. A 25 de abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

25

AL

25



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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0419/2023

FECHA: 21/04/2023

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

Autorizo

*[Signature]*

AUJL670615229

LEONIDES AQUINO JUAREZ

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

NUMERO: /abrev/0634/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 12/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEONIDAS AQUINO JUAREZ

CATEGORÍA: JARDINERO - UMAR - 4A6016

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO EN LA RECUPERACION DEL SENSOR SEAPHOX EN BAHIAS DE HUATULCO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 13/06/2023 AL 13/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04962

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISION

Bahías de Huatulco A 13 de Junio DE 2023

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

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0634/2023

FECHA: 12/06/2023

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]*

AUJL670615229  
LEONIDAS AQUINO JUAREZ  
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-0777 Jun/23

NUMERO: /abrev/0663/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LETICIA SANCHEZ ESTUDILLO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL CURSO TALLER SOBRE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 15/06/2023 AL 15/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS 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  
Administración

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ittlon de Lopez, Oax A 16 de junio DE 2023

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



*[Handwritten Signature]*  
Lic. Viridiana Milla Rmz.  
C.P.V. y D.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/0663/2023

FECHA: 14/06/2023

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]*

SAEL771105RR2  
LETICIA SANCHEZ ESTUDILLO  
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

NUMERO: /abrev/0677/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 14/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LETICIA SANCHEZ ESTUDILLO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL CURSO TALLER SOBRE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: TLU4375

OTROS LUGARES: IXTLAN DE JUAREZ.

PERÍODO DEL: 16/06/2023 AL 16/06/2023 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  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Ixtlan de Juarez, Oax A 16 de junio DE 2023

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



SELO  
VICERECTORIA  
ACADEMICA

*[Handwritten Signature]*  
C.P.U. y D.A.  
Lic. Viridiana Milla 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/0677/2023

FECHA: 14/06/2023

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]*  
SAEL771105RR2  
LETICIA SANCHEZ ESTUDILLO  
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-096 Jun/23

NUMERO: /abrev/0616/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 08/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LINDA MAYELL MENDEZ MALDONADO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA CATARINA JUQUILA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: VISITA DIAGNOSTICO PARA LA IMPARTICION DE CAPACITACIONES SOBRE ATENCION AL CLIENTE, HOSPEDAJE, ALIMENTOS Y BEBIDAS DIRIGIDO A PRESTADORES DE :

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 09/06/2023 AL 09/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04953

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

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

## CONSTANCIA DE COMISION

Santa Catarina Juquila A 09 de Junio DE 2023

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



REGIDURÍA DE MEDIO  
AMBIENTE Y TURISMO  
SUSTENTABLE  
SELLO Mpio. Santa  
Catarina Juquila  
Dtto. Juquila, Oax.  
2022 2024

NOTA: 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]*  
Edna Nidia Juárez Sánchez  
Regiduría de medio ambiente y turismo  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0616/2023

FECHA: 08/06/2023

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]*

MEML82092831A

LINDA MAYELL MENDEZ MALDONADO  
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

\$300



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

PE-0127 May/23

NUMERO: /abrev/0486/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 09/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LIZBETH PEÑALOZA VELASCO  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: MIXTECA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR COMO CONFERENCISTA EN EL SEGUNDO ENCUENTRO DE MUJERES MATEMATICAS EN LA MIXTECA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 11/05/2023 AL 13/05/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
ESPECIFIQUE: .



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Huajuapam de León A 11 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 11 AL 13 de mayo de 2023



SELLO  
VICE-RECTORIA  
ACADÉMICA

*Dr. Rafael Martínez Martínez*  
Vice Rector Académico  
*[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/0486/2023  
FECHA: 09/05/2023

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]*

PEVL860924UT9  
LIZBETH PEÑALOZA VELASCO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$1,606.28





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

PE-0269 Jun/23

NUMERO: /abrev/0705/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 20/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LIZBETH PEÑALOZA VELASCO

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: LOMA BONITA

REGIÓN: PAPALOAPAM

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR COMO CONFERCISTA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 21/06/2023 AL 23/06/2023 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

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Loma Bonita, Oaxaca A 21 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21 AL 23 de Junio 2023



VICE-RECTORIA ACADEMICA

*[Handwritten Signature]*  
M.C. Héctor López Arjona  
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/0705/2023

FECHA: 20/06/2023

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]*

*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Signature]*

PEVL860924UT9

LIZBETH PEÑALOZA VELASCO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$4,100



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

NUMERO: /abrev/0707/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 20/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LIZBETH PEÑALOZA VELASCO  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: PAPALOAPAM  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPAR COMO CONFERCISTA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004  
LUGAR DE COMISIÓN: LOMA BONITA

PERÍODO DEL: 24/06/2023 AL 24/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY04953

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice-Rectoría de  
Administración

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

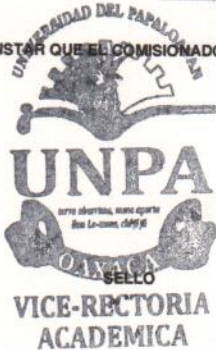
## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Loma Bonita, Oaxaca a 24 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

24

AL 24 de Junio 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

*[Handwritten Signature]*  
M.C. Héctor López Arjona.  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0707/2023

FECHA: 20/06/2023

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





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

F. 1083

PE-0157 de 1/2023

NÚMERO: /abrev/0393/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 19/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: LUZ MARIA HERNANDEZ BALLESTEROS  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA

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

OBJETO DE LA COMISIÓN: LOS ALUMNOS OBSERVARAN LA ESTRUCTURA DEL ARRECIFE Y SUS COMPONENTES BIOLÓGICOS (ADAPTACION A LA VIDA ARRECIFAL).

ORDENANDELE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: BAHIA LA ENTREGA.

PERÍODO DEL: 21/04/2023 AL 21/04/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:TLU4375      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**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL Bahías de Huatulco A 21 de Abril DE 2022  
AL 21 de Abril



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

**RÉCIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0393/2023

FECHA: 19/04/2023

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

*Luz Maria Hernandez B*

HEBL701104BD9

LUZ MARIA HERNANDEZ BALLESTEROS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1200 =





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

NUMERO: /abrev/0639/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 13/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MANUEL DIONISIO MENDEZ ORTIZ

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 MTRO. JOSE MANUEL TENORIO, PAS. JUDITH ELIAN SILVA Y ALUMNOS A LA CD DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIODO DEL: 14/06/2023 AL 14/06/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLU4377

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., 14 de junio DE 2023*  
*14 06 23 AL 14 06 23*

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  
*Secretaría*

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0639/2023

FECHA: 13/06/2023

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]*

MEOM671018NR4  
MANUEL DIONISIO MENDEZ 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  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS**

PE-0292 Jun/23

NUMERO: /abrev/0742/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 26/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARCO ANTONIO LOPEZ RAMIREZ

CATEGORÍA: JEFE DE AREA C - UMAR - 4A6019

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA CAPACITACION-TALLER, IMPARTIDA POR LA CONAMER SOBRE LA OPERACION DEL CNARTYS PARA LA INTEGRACION DE LAS REGULACIONES, TRAMITES ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 27/06/2023 AL 27/06/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Oaxaca de Juarez, Oax.* a *27 de Junio* DE *2023.*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *27 de Junio* AL *27 de Junio de 2023.*

**OAXACA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
DESARROLLO ECONÓMICO  
SECRETARÍA DE DESARROLLO  
ECONÓMICO  
2022-2028  
COORDINACIÓN ESTATAL  
DE MEJORA REGULATORIA  
DEL ESTADO DE OAXACA  
SELLO

*[Handwritten Signature]*  
M. A. Sayuri M. Rojas Cartas  
Depto de Enlace Municipal  
Coordinación Estatal de  
Mejora Regulatoria  
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/0742/2023  
FECHA: 26/06/2023

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.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
LORM910117AE0

MARCO ANTONIO LOPEZ RAMIREZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

\$1,500





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

F. 913  
CLC 108

PE-09 Abr/2023

NÚMERO: /abrev/0345/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 10/04/2023

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 LA REUNIÓN DE TRABAJO "FORTALECIENDO LAS RELACIONES ACADEMIA\_EMPRESA\_GOBIERNO DE LA UTOPIÁ AL HECHO...."

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 10/04/2023 AL 10/04/2023 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 COMISIÓN**



Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 10 de Abril DE 2023.  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10/04/2023 AL 10/04/2023.

*[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

Vice-Rectoría  
de Relaciones y Recursos  
SELLO 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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0345/2023  
FECHA: 10/04/2023

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]*  
MEOA8610185F7  
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

11,500.-





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

PE-0172 Ab/23

NÚMERO: /abrev/0405/2023

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DE LOURDES ZARATE SANTIAGO

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: ACUDIR AL CECAT PARA INSTALAR LA EXPOSICION DE MIRADA AL MAR, ASI COMO BRINDAR APOYO TECNICO PARA LA CONFERENCIA DE PRENSA Y LA INAUGURACION ORDENANDELO PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 22/04/2023 AL 24/04/2023 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  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**



VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 24 de abril DE 2023  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22-04-2023 AL 24-04-2023

*[Signature]*  
Dr. Atencio Reyes Toscano  
Vice-feder 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/0405/2023

FECHA: 21/04/2023

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

ZASL87119NF1  
MARIA DE LOURDES ZARATE SANTIAGO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

\$733.60



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

PE-0206 Abr/23

NÚMERO: /abrev/0436/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 24/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DE LOURDES ZARATE SANTIAGO

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: ACUDIR AL CECAT PARA INSTALAR LA EXPOSICION DE MIRADA AL MAR, ASI COMO BRINDAR APOYO TECNICO PARA LA CONFERENCIA DE PRENSA Y LA INAUGURACION ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 25/04/2023 AL 25/04/2023 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  
ADMINISTRACION  
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 25 DE ABRIL DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25/04/2023 AL 25/04/2023



Vice-Rectoría de  
RELACIONES Y RECURSOS

JADELIN BERENICE ORTIZ SALCADO  
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/0436/2023

FECHA: 24/04/2023

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

ZASLB71119NF1

MARIA DE LOURDES ZARATE SANTIAGO  
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. 996  
CLC 708

REC-030 Abn/2023

NÚMERO: /abrev/0360/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 13/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DEL CARMEN ALEJO PLATA

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: VILLA DE TUTUTEPEC DE MELCHOR OCAMPO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR TRABAJO DE CAMPO PARA OBTENER SERIES DE DATOS QUE SERAN USADOS EN PRACTICAS DE ANALISIS DE PROBLACIONES

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: ZAPOTALITO

PERÍODO DEL: 13/04/2023 AL 13/04/2023 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  
Vice Rectoría  
de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Villa de Tototepec A 13 DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13 AL 13 abril



CERRO HERALDO  
MPIO. VILLA DE TUTUTEPEC  
OTTO. JUQUILA, OAX.  
2022 2024

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0360/2023

FECHA: 13/04/2023

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

AEPC8508049C0  
MARIA DEL CARMEN ALEJO PLATA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7200.00









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

NUMERO: /abrev/0524/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DEL ROCIO GUTIERREZ ORTIZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGION: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION PARA RECIBIR EL OFICIO DE RESPUESTA REFERENTE A LA AMPLIACION DEL CONVENIO Y PRESENTAR AL PRESIDENTE EL PLAN DE TRABAJO DEL CONVENIO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 24/05/2023 AL 24/05/2023 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 LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vicerrectoria de Administración

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

SAN PEDRO MIXTEPEC A 24 DE MAYO DE 2023

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



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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0524/2023

FECHA: 23/05/2023

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

GUOR651012LS5  
MARIA DEL ROCIO GUTIERREZ 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**

NUMERO: /abrev/0547/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 25/05/2023

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 EL TALLER "DIAGNOSTICO-PRONOSTICO" EL CUAL SERVIRA PARA LA ELABORACION DEL PROGRAMA ESTATAL DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y DI  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 26/05/2023 AL 26/05/2023 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-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**

Salina Cruz, Oaxaca A 26 de mayo DE 2023

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



SALINA CRUZ  
En Unidad Avanzamos  
DESPACHO  
DE PRESIDENCIA  
Mpio. Salina Cruz  
Dtto. Tehuantepec, Oax.  
GOBIERNO MUNICIPAL  
2022-2024

NOTA: 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]*  
Lic. Carmen Estrada Luna  
Jefe del Despacho de Dependencia

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0547/2023

FECHA: 25/05/2023

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



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

PE-045 Jun/23

NUMERO: /abrev/0592/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 05/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DEL ROCIO GUTIERREZ ORTIZ

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTENCIA AL PROGRAMA DE ORDENAMIENTO ECOLOGICO REGIONAL DEL TERRITORIO DE LA REGION "SIERRA SUR-COSTA DEL ESTADO DE OAXACA"

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: HOTEL ROYAL HUATULCO.

PERÍODO DEL: 06/06/2023 AL 06/06/2023 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  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Santa Cruz Huatulco A 06 de junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 06 junio AL 06 junio.



REGISTRAR DE  
JUSTENTABILIDAD  
Y DEPORTES  
Mpio. Santa María Huatulco  
Dpto. Pochutla, Oax.  
2022-2024

NOTA: 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]*  
Valentín Sánchez ortiz

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0592/2023

FECHA: 05/06/2023

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]*  
GUOR651012LS5

MARIA DEL ROCIO GUTIERREZ ORTIZ  
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-050 Jun/23

NUMERO: /abrev/0595/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 06/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DEL ROCIO GUTIERREZ ORTIZ CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ESCONDIDO

REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: VISITA A LA LAGUNA COSTERA DEL RIO "EL REGADIO" PARA TRATAR TEMA DE SANEAMIENTO CON EL DIRECTOR DE PLAYAS LIMPIAS.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 07/06/2023 AL 07/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENITOS 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**

Regiduría de Turismo Puerto Escondido 7 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 7 de Junio AL 7 de junio de 2023



*[Handwritten Signature]*  
Hector Arturo Hernandez Ruiz  
Dir. Playas Limpias Sr. Mixtepec  
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/0595/2023  
FECHA: 06/06/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$200.00 (DOSCIENITOS 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

\$187.50



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

NUMERO: /abrev/0609/2023  
FECHA: 08/06/2023

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: MARIA DEL ROCIO GUTIERREZ ORTIZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTACION DE LOS RESULTADOS SOBRE LAS "CAUSAS DE LAS PROLIFERACIONES DE MICROORGANISMOS EN LA LAGUNA LA PASTORIA".  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: ZAPOTALITO  
PERÍODO DEL: 08/06/2023 AL 08/06/2023 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  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Villa de Tututepec A 8 DE Junio

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 8 AL 8 JUNIO.



REGIDURÍA DE DESARROLLO SUSTENTABLE Y ECOLOGÍA  
SELO  
Mpio. Villa de Tututepec, Dto. Juquila, Oax.  
2023-2024

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI



REGIDURÍA DE DESARROLLO SUSTENTABLE Y ECONOMÍA  
SELO  
Mpio. Villa de Tututepec, Dto. Juquila, Oax.  
2023-2024

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

José Luis de los Santos Ibañez

DESPRENDER AQUI

## RECIBO OFICIAL

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

NUMERO: /abrev/0609/2023  
FECHA: 08/06/2023

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

GUOR651012LS5  
MARIA DEL ROCIO GUTIERREZ ORTIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD





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

NUMERO: /abrev/0660/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2023

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 CURSO TALLER SOBRE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 15/06/2023 AL 15/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLU4375

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE VICERECTORIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ixtlán de Juárez A 15 de junio DE 2023

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



*[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/0660/2023

FECHA: 14/06/2023

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

GUOR651012LS5

MARIA DEL ROCIO GUTIERREZ ORTIZ  
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-0177 Jun/23

NUMERO: /abrev/0674/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2023

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 CURSO TALLER SOBRE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: IXTLAN DE JUAREZ.

PERÍODO DEL: 16/06/2023 AL 16/06/2023 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  
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**

Ixtlán de Juárez A 16 de junio DE 2023

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



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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0674/2023

FECHA: 14/06/2023

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

\$500





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

REINTEGRO  
56776200303  
\$1,990.00 ✓  
\$300  
PE-0190 Ab/23

NÚMERO: /abrev/0426/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/04/2023

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: ACUDIR AL CECAT, PARA APOYAR EN LA LOGISTICA DEL EVENTO "UNA MIRADA AL MAR DESDE OAXACA."  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 23/04/2023 AL 24/04/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a 24 de abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23/04/2023 AL 24/04/2023



*[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

NOTA: 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 DE  
RELACIONES Y RECURSOS

NUMERO: /abrev/0426/2023  
FECHA: 21/04/2023

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]*  
E1RR720104EW4

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

\$3,890.00







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

PE-0199 Jun/23

NUMERO: /abrev/0643/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 13/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSAQO

CATEGORÍA: VICE-RECTOR - UMAR - 4A6036

ADSCRITO A LA: RECTORIA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL PRIMER FORO EMPRENDE UNIVERSITARIOS SUNEO 2023.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 14/06/2023 AL 14/06/2023 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:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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.* 14 de junio DE 2023  
140623 AL 140623



VICE-RECTORIA 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/0643/2023

FECHA: 13/06/2023

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

EIRR720104EW4

MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSAQO  
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



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

NUMERO: /abrev/0645/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 13/06/2023

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 PRIMER FORO EMPRENDE UNIVERSITARIOS SUNE0 2023.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 15/06/2023 AL 16/06/2023 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:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Vice Rectoría  
de Administración

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

Oaxaca de Juárez, Oax., a 15 de junio DE 2023  
15 06 23 AL 16 06 23



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/0645/2023

FECHA: 13/06/2023

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



MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSADO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS





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

PE-0299 Jun/23

NUMERO: /abrev/0736/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/06/2023

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 LA SESIÓN DE INSTALACIÓN DEL ESPACIO DE LIBERACIÓN DE LA COMISIÓN ESTATAL PARA LA PLANEACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR EN EL ESTADO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 26/06/2023 AL 26/06/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Oaxaca de Juarez, Oaxaca* A *26* de *junio* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *26-06-2023* AL *26-06-2023*



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

*Jessica Delacruz 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/0736/2023

FECHA: 23/06/2023

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]*  
EIRR720104EWA

MARIA DEL ROSARIO ENRIQUEZ ROSADO  
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

\$300





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

NÚMERO: /abrev/0410/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARÍA LUISA LEAL ACOSTA

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: SALIDA DE CAMPO A BAHIAS DE HUATULCO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/04/2023 AL 25/04/2023 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:

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISION

Bahias de Huatulco, Oaxaca a 24 de abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24 AL 25



NOTA: 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]*  
YOLMA ACQUILAR ALVARO

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0410/2023

FECHA: 21/04/2023

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]*

LEAL820608NTA

MARÍA LUISA LEAL ACOSTA

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. 911  
 CAC 708

FE-08 Ab/2023

NÚMERO: /abrev/0346/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 10/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MAXIMINO SALUSTIANO ORTEGA VASQUEZ

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 DRA. MARÍA ALEJANDRA MENÉNDEZ ORTIZ.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 10/04/2023 AL 10/04/2023 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  
 Sello 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**



Vice-Rectoría de  
 Sello de Relaciones y Recursos

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 10 de Abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10/04/2023 AL 10/04/2023

*[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

NOTA: 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/0346/2023

FECHA: 10/04/2023

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

*[Handwritten Signature]*

OEVM6506083M7  
 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

1300=









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

PE-039 May/23  
cla 458

NÚMERO: /abrev/0473/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 03/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MAXIMINO SALUSTIANO ORTEGA VASQUEZ

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: CHEPILME

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A PROFESORAS INVESTIGADORAS Y ALUMNOS AL JARDIN BOTANICO CHEPILME.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 04/05/2023 AL 04/05/2023 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

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Chepilme, San Pedro Pochotla a 04 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 04 de mayo AL 04 de mayo 2023



SELLO

Vice-Rectoría  
Académica

DESPRENDER AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

*[Handwritten Signature]*  
 ING GABRIEL RUALCABA GÓMEZ  
 JEFE DEL JARDIN BOTANICO CHEPILME  
 NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0473/2023

FECHA: 03/05/2023

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]*

OEVM6596083M7

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







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

PE-0307 Jun/23

NUMERO: /abrev/0739/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 26/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MAXIMINO SALUSTIANO ORTEGA VASQUEZ  
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 AL M.EN.C. CHIRSTIAN AYALA ESQUIVEL A LA CD. DE OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 26/06/2023 AL 27/06/2023 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  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsible  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 27 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 26-06-2023 AL 27-06-2023



VICE-RECTORÍA DE  
RELACIONES Y RECURSOS

Analista administrativo  
Jaquelin 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/0739/2023  
FECHA: 26/06/2023

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 of Maximino Salustiano Ortega Vasquez

OEYM6506083M7

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

Signature of Responsible del Area Administrativa

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

Signature of Titular de la Dependencia o Entidad

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD



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

NÚMERO: /abrev/0403/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MIGUEL ANGEL GARCIA REYES  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR AL CECAT PARA INSTALAR LA EXPOSICION DE MIRADA AL MAR, ASI COMO BRINDAR APOYO TECNICO PARA LA CONFERENCIA DE PRENSA Y LA INAUGURACION ORDENANDE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIODO DEL: 22/04/2023 AL 24/04/2023 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  
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 24 de abril DE 2023  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22-04-2023 AL 24-04-2023



UNIVERSIDAD DEL MAR  
VICI-RECTORIA  
RELACIONES Y RECURSOS

Dr. Artemia 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

NUMERO: /abrev/0403/2023  
FECHA: 21/04/2023

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

GARM8503121BA  
MIGUEL ANGEL GARCIA 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

PE-0170 Abr/23

NÚMERO: /abrev/0434/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 24/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MIGUEL ANGEL GARCIA REYES

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UMAR - 4A6021

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR AL CECAT PARA INSTALAR LA EXPOSICION DE MIRADA AL MAR, ASI COMO BRINDAR APOYO TECNICO PARA LA CONFERENCIA DE Prensa Y LA INAUGURACION ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: 6MNR22

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 25/04/2023 AL 25/04/2023 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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

OAXACA DE JUÁREZ, OAXACA A 25 DE ABRIL DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25/04/2023 AL 25/04/2023



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

JAZQUELIN BERENICE ORTIZ SALGADO  
SECRETARIA

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0434/2023

FECHA: 24/04/2023

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

GARM8503121BA

MIGUEL ANGEL GARCIA 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**

PE-0291 Jun/23

NUMERO: /abrev/0728/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: GESTION, EJERCICIO Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y ACADEMICOS.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 22/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: MONTERRAT JARQUIN LARA CATEGORÍA: TECNICO - UMAR - 4A6038  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A CAPACITACION DENOMINADA "SISTFMA DE RECURSOS FEDERALES TRANSFERIDOS" INFORME DEFINITIVO 2022 Y SEGUNDO TRIMESTRE 2023.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 23/06/2023 AL 23/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

Oaxaca de Juárez A 23 de junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23 de junio AL 23 de junio de 2023.



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

SELLO

Mtra. Lilitiana Alejandra Gomez Guzman  
coordinadora de Seguimiento financiero y programatico  
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/0728/2023

FECHA: 22/06/2023

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

JALM9609309Y4  
MONTERRAT JARQUIN LARA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$1,010





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

PE 223  
16/2023

NÚMERO: /abrev/0440/2023

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

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 25/04/2023

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: PARTICIPAR EN EL "TALLER INTRODUCCIÓN A LA CONTABILIDAD Y PRESUPUESTACIÓN GUBERNAMENTAL".  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 26/04/2023 AL 26/04/2023 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 la Administración  
SELLO 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 Oaxaca A 26 de Abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 26 Abril 2023 AL 26 de Abril 2023



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

SELLO

*[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/0440/2023

FECHA: 25/04/2023

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]*  
PIVO001205F67  
OLISES PINEDA VICENTE  
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**

NUMERO: /abrev/0730/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: OSCAR ELIEL CARREÑO REYES

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPACIÓN DEL ALUMNADO A EVENTO DE COMPETENCIA ACUÁTICA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: SANTA CRUZ HUATULCO

PERÍODO DEL: 23/06/2023 AL 23/06/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTES A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:TLU4377

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Santa Cruz Huatulco A 23 de junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23 de junio AL 23 de junio de 2023



AGENCIA MUNICIPAL DE  
SANTA CRUZ HUATULCO  
**Huatulco**  
SELO  
Municipio de Santa Cruz Huatulco  
Estado de Oaxaca

*[Handwritten Signature]*  
**NOEL OBARRIO GARCIA**  
SECRETARIO  
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/0730/2023

FECHA: 23/06/2023

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]*

CAR08709287E4  
OSCAR-ELIEL CARREÑO REYES  
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**

FE-0294 Jun/23

NUMERO: /abrev/0732/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 23/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: OSCAR ELIEL CARREÑO REYES  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA

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

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPACIÓN DEL ALUMNADO A EVENTO DE COMPETENCIA ACUÁTICA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: SANTA CRUZ HUATULCO

PERÍODO DEL: 24/06/2023 AL 24/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS 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**

*Santa Cruz Huatulco* A *24 de Junio* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *24 de Junio* AL *24 de Junio de 2023*



AGENCIA MUNICIPAL DE  
SANTA CRUZ HUATULCO  
**Huatulco**  
Municipio de Santa Cruz Huatulco  
Ultra Huasteca Sur

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0732/2023

FECHA: 23/06/2023

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]*  
CARO8709287E4

OSCAR-ELIEL CARREÑO REYES  
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**

E-176  
Abril/2023

NÚMERO: /abrev/0408/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: PABLO TORRES HERNANDEZ

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: VISITA DE CAMPO AL CENTRO PISCICOLA DE JALAPA DEL MARQUEZ.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: JALAPA DEL MARQUEZ

PERÍODO DEL: 24/04/2023 AL 25/04/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLU4377

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

SECRETARÍA DE DESARROLLO DEL MARQUEZ, OAXACA A 25 abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24 abril AL 25 abril



SELLO

SUBSECRETARÍA DE PRODUCCION

DIRECCION DE PRODUCCION PESQUERA

Y ACUICOLA

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*Jorge Acuña Matur*  
Encargado del Centro Acuicola

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0408/2023

FECHA: 21/04/2023

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]*  
TOHP640711487  
PABLO TORRES HERNANDEZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$ 3,802.-





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

PE-0379 May/23

NUMERO: /abrev/0536/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 25/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: PABLO TORRES HERNANDEZ

CATEGORÍA: TITULAR A - UMR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: INAUGURAR LA SEGUNDA ETAPA DEL PROYECTO CON LOS PRODUCTORES ACUICOLAS PARTICIPANTES, AUTORIDADES MUNICIPALES, Y ESCUELAS INVITADAS, Y VISI  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 26/05/2023 AL 26/05/2023 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  
VICERECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San Pedro Pochutla A 26 de mayo DE 2023

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



REGIDURÍA DE PESCA  
Mpio. San Pedro Pochutla  
SELO  
Dpto. Pochutla, Oax  
2022 2024

*[Handwritten Signature]*  
Fidencio Spindola Ramirez  
Regidor de Pesca

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/0536/2023

FECHA: 25/05/2023

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]*

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

ESTE FORMATO NO TENI-RA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

\$300





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

PE-03 Jun/23

NUMERO: /abrev/0579/2023

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 01/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: PABLO TORRES HERNANDEZ

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR PROSPECCION DE SITIOS, LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO, Y TRAZO PARA LA CONSTRUCCION DE ESTANQUERIA RUSTICA EN LOS PREDIOS DE LOS PRODU  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: CHACALAPA

PERÍODO DEL: 01/06/2023 AL 02/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RXB6647 AUTOBUS() OTRO ()

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

San Pedro Pochutla a 01 Junio DE 2023

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



SECRETARÍA MUNICIPAL  
Mpio. San Pedro Pochutla  
Dto. Pochutla, Oax  
2022 - 2024

NOTA: 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 Isela Lopez Jacinto  
Auxiliar de secretaria municipal  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0579/2023

FECHA: 01/06/2023

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

TOHP640711487  
PABLO TORRES HERNANDEZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

\$600





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

PE-047 Jun/23

NUMERO: /abrev/0594/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 05/06/2023

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

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032  
LUGAR DE COMISIÓN: BAHÍA DE SANTA CRUZ HUATULCO

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTENCIA AL PROGRAMA DE ORDENAMIENTO ECOLOGICO REGIONAL DEL TERRITORIO DE LA REGION "SIERRA SUR-COSTA DEL ESTADO DE OAXACA"  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: HOTEL ROYAL HUATULCO.

PERÍODO DEL: 06/06/2023 AL 06/06/2023 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

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

*Bahia Tangolanda, Santa Maria Huatulco* a *6 Junio* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *6 JUNIO* AL *6 JUNIO*



SELO  
**REGIDURÍA DE  
SUSTENTABILIDAD  
Y DEPORTES**  
Mpio. Santa Maria Huatulco  
Dpto. Pochutla, Oax.  
2022-2024

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*Valentín Sánchez*  
**REGIDURÍA DE  
SUSTENTABILIDAD  
Y DEPORTES**  
Mpio. Santa Maria Huatulco  
Dpto. Pochutla, Oax.  
2022-2024

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0594/2023

FECHA: 05/06/2023

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.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
TOHP640711487  
PABLO TORRES HERNANDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*Junio*  
*\$100*





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

PE-072 Jun/23

NUMERO: /abrev/0603/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 07/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: PABLO TORRES HERNANDEZ

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN JOSE CHACALAPA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR PROSPECCION DE SITIOS, LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO, Y TRAZO PARA LA CONSTRUCCION DE ESTANQUERIA RUSTICA EN LOS PREDIOS DE LOS PROD.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 08/06/2023 AL 08/06/2023 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

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

San José Chacalapa A 09 de junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 08 junio AL 09 junio



AGENCIA MUNICIPAL  
SAN JOSE CHACALAPA  
Mpio. San Pedro  
Pochutla,  
Dpto. Pochutla, Oax.  
2022 - 2024

*[Signature]*  
ANTONIO PEÑA RAMIREZ  
AGENTE MUNICIPAL

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0603/2023

FECHA: 07/06/2023

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]*

TOHP640711487  
PABLO TORRES HERNANDEZ  
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

\$600



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

PE-0172 Jun/23

NUMERO: /abrev/0650/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: PABLO TORRES HERNANDEZ

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR PROSPECCION DE SITIOS, PARA LA CONSTRUCCION DE ESTANQUERIA RUSTICA EN LOS PREDIOS DE LOS PRODUCTORES QUE PARTICIPAN EN EL PROYECT  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 15/06/2023 AL 16/06/2023 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 COMISIÓN**

San Pedro Pochutla a 15 de junio DE 2023

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



SECRETARÍA MUNICIPAL  
Mpio. San Pedro Pochutla  
Dito. Pochutla, Oax  
2022 - 2024  
SELO

*[Handwritten signature]*  
Rosa Isela Lopez Jacinto  
Auxiliar de Secretaria Municipal  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0650/2023

FECHA: 14/06/2023

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]*  
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

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**

PE-0276 Jun/23  
PE-0289 Jun/23

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 22/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: PABLO TORRES HERNANDEZ

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN JOSE CHACALAPA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR PROSPECCION DE SITIOS, PARA LA CONSTRUCCION DE ESTANQUERIA RUSTICA EN LOS PREDIOS DE LOS PRODUCTORES QUE PARTICIPAN EN EL PROYECTO ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIODO DEL: 22/06/2023 AL 23/06/2023 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  
VICERECTORIA ACADEMICA  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San José Chacalapa a 23 junio DE 2023

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



AGENCIA MUNICIPAL  
SAN JOSE CHACALAPA  
Mpio. San Pedro  
Pochutla,  
Dtto. Pochutla, Oax.  
2022 - 2024

*[Handwritten Signature]*  
ANTONIO PERLA RAMIREZ  
AGENTE MUNICIPAL  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0725/2023

FECHA: 22/06/2023

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]*  
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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

\$600





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

F-1010  
CLC 108

PE-0126 A6/13

NÚMERO: /abrev/0379/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RAFAEL NAPOLEON HUERTA LOPEZ

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: MAGDALENA TEQUISISTLAN

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: RECORRIDO POR EL PREDIO EN DONDE SE PROPONE REALIZAR EL PROYECTO ECOTURISTICO, RECORRER EL CAUSE DEL RIO DONDE SE PRETENDE REALIZAR LA EXI  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 19/04/2023 AL 19/04/2023 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 Administración

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Tequisistlán a 19 de abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 19 de abril AL 21 de abril de 2023



COMISARIADO DE BIENES

COMISIÓN

2022-2025

RAM: 28RAB00175

PO MAG: TEQUISISTLAN

MPO: MAG. TEQUISISTLAN

DTPO: TEQUIARTEPEC, 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

*Francisca Ortiz Blanes*  
PDR. Comisionada Comunal

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0379/2023

FECHA: 18/04/2023

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

*Rafael Napoleon Huerta Lopez*

HULR8010141B3

RAFAEL NAPOLEON HUERTA 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**

NUMERO: /abrev/0506/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RAFAEL NAPOLEON HUERTA LOPEZ

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTICIÓN DEL TALLER "USO Y MANEJO DE BIODIGESTORES PRE-FABRICADOS ", Y "CLASIFICACIÓN DE MANEJO DE LOS RSU"

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: NUEVO TOLTEPEC

PERÍODO DEL: 19/05/2023 AL 19/05/2023 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 Administración  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

NUEVO TOLTEPEC a 19 DE MAYO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 19 DE MAYO AL 19 DE MAYO DE 2023



CONAFE  
BENITO JUAREZ  
C.C.T. 20K9V007G  
BARRIO NUEVO  
TOLTEPEC  
POCHUTLA, OAX.

**KARLA I. PUNTES ROBLES**  
DIRECTORA DE PROGRAMA MEXICO  
AL HANDS AND HEARTS, A.C.

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0506/2023

FECHA: 18/05/2023

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

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**

PE-0473 Moy/23

NUMERO: /abrev/0564/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 31/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RAFAEL NAPOLEON HUERTA LOPEZ

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO MIXTEPEC

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: VISITA DE INSPECCION PARA LA ELABORACION DE LA PTAR LA PORTEÑA Y TOMAR ACUERDOS PARA EL INICIO DEL AFORO Y DIMENSIONAMIENTO DE LA PTAR.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 31/05/2023 AL 31/05/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04962

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Puerto Escondido A 31 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 31 de mayo AL 31 de mayo de 2023

**LA PORTEÑA**  
COMERCIALIZADORA DE CARNES  
★ 2011 ★

SELLO

*[Signature]*  
Pedro Daniel Salinas Diaz  
Contador General  
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/0564/2023

FECHA: 31/05/2023

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]*  
HULR010141B3  
RAFAEL NAPOLEON HUERTA LOPEZ  
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

\$300





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

PE-059 Jun/23

NUMERO: /abrev/0598/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 06/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RAFAEL NAPOLEON HUERTA LOPEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: VISITA A LA LAGUNA COSTERA DEL RIO "EL REGADIO" PARA TRATAR TEMA DE SANEAMIENTO CON EL DIRECTOR DE PLAYAS LIMPIAS.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 07/06/2023 AL 07/06/2023 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:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Regiduría de Turismo Puerto Escondido a 7 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 7 de junio AL 7 de junio de 2023



*[Handwritten Signature]*  
Hector Difuro Hernandez Ramirez  
Director de Playas Limpias S.P. Mixtepec  
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/0598/2023

FECHA: 06/06/2023

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]*

HULR8010141B3  
RAFAEL NAPOLEON HUERTA LOPEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

\$192.50









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

REC-0157 de 1/2023

NÚMERO: /abrev/0415/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RAYMUNDO STEIN SANCHEZ

CATEGORÍA: JARDINERO - UMAR - 4A6016

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO EN LA COMISION A BAHIAS DE HUATULCO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/04/2023 AL 24/04/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04962 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**

*Bahías de Huatulco, Oax.* A *24* de abril DE *2023*

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



*[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/0415/2023

FECHA: 21/04/2023

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

*[Signature]*

SESR780725R54  
RAYMUNDO STEIN SANCHEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1500





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

NÚMERO: /abrev/0420/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RAYMUNDO STEIN SANCHEZ

CATEGORÍA: JARDINERO - UMAR - 4A6016

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO EN LA COMISION A BAHIAS DE HUATULCO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 25/04/2023 AL 25/04/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHÍCULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RY4962

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, Oax. A 25 de abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

25

AL

25



NOTA: 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]*  
WANDA AGUILAR AGUIRRE

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0420/2023

FECHA: 21/04/2023

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 DESFEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

SESR780725R54  
RAYMUNDO STEIN SANCHEZ  
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**

NUMERO: /abrev/0635/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 12/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RAYMUNDO STEIN SANCHEZ

CATEGORÍA: JARDINERO - UMAR - 4A6016

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO EN LA RECUPERACION DEL SENSOR SEAPHOX EN BAHIAS DE HUATULCO.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIODO DEL: 13/06/2023 AL 13/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04962

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**

Bahías de Huatulco A 13 de Junio DE 2023

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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0635/2023

FECHA: 12/06/2023

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]*

SESR780725R54

RAYMUNDO STEIN SANCHEZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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









F. 1007  
CLC 108

RE-023 Ab/23

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

NÚMERO: /abrev/0380/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 18/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RICARDO DE LA PEÑA LEYVA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: MAGDALENA TEQUISISTLAN

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: RECORRIDO POR EL PREDIO EN DONDE SE PROPONE REALIZAR EL PROYECTO ECOTURISTICO, RECORRER EL CAUSE DEL RIO DONDE SE PRETENDE REALIZAR LA EXTENSION DEL PREDIO PARA LA CONSTRUCCION DE UN PUESTO DE VENTA DE PRODUCTOS AGROPECUARIOS, RECORRIDO POR EL PREDIO EN DONDE SE PROPONE REALIZAR EL PROYECTO ECOTURISTICO, RECORRER EL CAUSE DEL RIO DONDE SE PRETENDE REALIZAR LA EXTENSION DEL PREDIO PARA LA CONSTRUCCION DE UN PUESTO DE VENTA DE PRODUCTOS AGROPECUARIOS.

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 21/04/2023 AL 21/04/2023 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:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Teguisistlan A 21 de abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 19 de abril AL 21 de abril de 2023



COMISSARIO DE BIENES  
COSELLOS  
2022-2025  
RAM: 20RAD060175  
MAG: TEQUISISTLAN  
MPO: MAG. TEQUISISTLAN  
DTM: 18/04/2023

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]*  
Francisco Ortiz Blum  
Pcto. Comis. de Bienes  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0380/2023

FECHA: 18/04/2023

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]*  
PELR771016BF8  
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**

PE-0177 Jun/23

NUMERO: /abrev/0666/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2023

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: ASISTIR AL CURSO TALLER SOBRE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 15/06/2023 AL 15/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS 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**

Ixtlán de Juárez a 16/06 DE 2023

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



*[Handwritten Signature]*  
Lic. Viridiana Milla Bnz.  
C.P.V. y D.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/0666/2023

FECHA: 14/06/2023

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]*  
RICARDO DE LA PEÑA LEYVA  
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**

NUMERO: /abrev/0680/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2023

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: ASISTIR AL CURSO TALLER SOBRE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: IXTLAN DE JUAREZ.

PERÍODO DEL: 16/06/2023 AL 16/06/2023 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  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ixtlan de Juárez, Oaxaca A 16 / 06 DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

16 / 06 / 2023

AL



SELLO  
VICERECTORIA  
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]*  
Lic. Viridiana Milla Ramírez  
Coordinación de Planeación, Vinculación y  
Desarrollo Académico.  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0680/2023

FECHA: 14/06/2023

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]*  
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**

NUMERO: /abrev/0632/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 12/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RICARDO RODRIGO HERNANDEZ HERNANDEZ      CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
 ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA      LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO  
 REGIÓN: COSTA  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: RECUPERACION DEL SENSOR SEAPHOX EN BAHIAS DE HUATULCO.  
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 13/06/2023 AL 13/06/2023    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 COMISIÓN**

Bahías de Huatulco A 13 de Junio DE 2023

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



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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0632/2023

FECHA: 12/06/2023

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]*  
 HEHR7606042F1

RICARDO RODRIGO HERNANDEZ 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**

PE-0260 Jun/23

NUMERO: /abrev/0696/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 19/06/2023

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: PRACTICA DE CAMPO A LAS COMUNIDADES DE LA COSTA-SIERRA SUR (SAN JOSE CHACALAPA, POCHUTLA, SAN FELIPE CIENEGUILLAS Y SAN JOSE COATLAN).

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: SAN JOSE CHACALAPA, SAN FELIPE CIENEGUILLAS Y SAN FRANCISCO COATLAN.

PERÍODO DEL: 20/06/2023 AL 23/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLU4377

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Departamento de  
Gestión Administrativa

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*San José Chacalapa, Pochutla, Oax.* a *20 de junio* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 20 AL 23 de junio de 2023.



AGENCIA MUNICIPAL  
SAN JOSE CHACALAPA  
Mpio. San Pedro  
Pochutla,  
Dtto. Pochutla, Oax.  
2022 - 2024

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*AUTONIO PEREZ RAMIREZ*  
*AGENTE MUNICIPAL*

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0696/2023

FECHA: 19/06/2023

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

*[Handwritten Signature]*  
GALCR7709270G2  
ROLANDO GALAN LARREA  
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/0451/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 27/04/2023

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: PARTICIPAR COMO MODERADORES EN EL EVENTO "40 INTERCOLEGIAL EN SU ETAPA REGIONAL".

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: COBAO 24

PERÍODO DEL: 28/04/2023 AL 28/04/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS 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 COMISIÓN

San Pedro Pochutla Oax A 28 de Abril DE 2023

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



COBAO  
COLEGIO DE BACHILLERES  
DEL ESTADO DE OAXACA  
2023-2028  
Plantel 24  
POCHUTLA  
Clave 20ECB0240

NOTA: 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]*  
Fernando Alvarez de  
Director

## RECIBO OFICIAL

NÚMERO: /abrev/0451/2023

FECHA: 27/04/2023

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 200<sup>00</sup>

Autorizó

*[Handwritten signature]*

AIRR821008170

ROSA ISABEL AVILA RUIZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$200<sup>00</sup>





F. 1019  
CLC 108

PC-0188 Abx/2023

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

NÚMERO: /abrev/0424/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/04/2023

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 ALEGATOS EN VIA DE AMPARO ADHESIVO EN EL SEGUNDO TRIBUNAL COLEGIADO EN MATERIAS PENAL Y DEL TRABAJO DEL DECIMO TERCER CIRCUITO  
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 24/04/2023 AL 24/04/2023    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:



Responsable  
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
 REQUISITAR SIN DESPRENDER

*Araciel de Pantes*

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juárez, Oax.,      a 24 de abril      de 2023

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



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

DESPRENDER AQUI      DESPRENDER AQUI      DESPRENDER AQUI

*Araciel de Pantes*

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0424/2023  
FECHA: 21/04/2023

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

*[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-0235 Abr/23  
Cta. 458

NÚMERO: /abrev/0449/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 26/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RUFINO DEL CARMEN AGUIRRE GORDILLO

CATEGORÍA: ABOGADO GENERAL - UMAR - 4A6001

ADSCRITO A LA: RECTORIA

LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR AL JUZGADO SÉPTIMO DE DISTRITO A PRESENTAR UNA PROMOCIÓN.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 27/04/2023 AL 27/04/2023 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

Salina Cruz, OAXACA A 27 de Abril DE 2023

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

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

DESPRENDER AQUI

*[Handwritten Signature]*  
Oaxaca

JUZGADO SEPTIMO DE DISTRITO  
EN SALINA CRUZ, OAXACA

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0449/2023

FECHA: 26/04/2023

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

AUGR750604-FG4

RUFINO DEL CARMEN AGUIRRE GORDILLO  
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**

PE-060 May/23

NUMERO: /abrev/0482/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 04/05/2023

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 A UNA COMPARECENCIA A LA DIRECCIÓN JURIDICA DE PATRIMONIO DE LA SECRETARIA DE ADMINISTRACION.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 05/05/2023 AL 05/05/2023 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  
de Administración

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

Oaxaca de Juárez, Oaxaca, a 05 de Mayo DE 2023  
05 de Mayo de 2023

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



SELO  
CODI - OAXACA

05/05/23  
Ric. Piquez Flores tigevon

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/0482/2023

FECHA: 04/05/2023

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

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 ENMIENDADURAS

\$300









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

PE-0269 May/23

NUMERO: /abrev/0511/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 19/05/2023

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 AL MINISTERIO PUBLICO DE LA MESA 6 SECTOR METROPOLITANO DE LA FISCALIA GENERAL DEL ESTADO.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 22/05/2023 AL 22/05/2023 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

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 22 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22 de mayo AL 22 de mayo de 2023.



SECTOR METROPOLITANO  
SELO  
MESA 6

*[Handwritten signature]*  
Lic. Elsa Sorci Ruiz  
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/0511/2023

FECHA: 19/05/2023

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 DESFEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*

AUGR750504-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

\$1,060





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

FE-0407 May/23

NUMERO: /abrev/0555/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 29/05/2023

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 EVENTO DONDE SE TOMARA EL TEMA " PROTECCION DE DATOS PERSONALES EN LA AGENDA 2030 PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE".

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 29/05/2023 AL 29/05/2023 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**

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 29 de mayo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29-05-2023 AL 29-05-2023

*[Handwritten signature]*  
Dr. Ademio Rojas Tasco  
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/0555/2023

FECHA: 29/05/2023

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]*  
AUGR750504-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

\$1,060



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

PE-091 Jun/23

NUMERO: /abrev/0621/2023  
FECHA: 08/06/2023  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

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 A LA JUNTA ESPECIAL DE CONCILIACION Y ARBITRAJE (4) BIS.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 09/06/2023 AL 09/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS ( ) OTRO (X)  
ESPECIFIQUE: .

FECHA: 08/06/2023



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 Juárez, Oaxaca A 09 de junio DE 2023  
DEL 09-06-2023 AL 09-06-2023



Vice-Rectoría  
RELACIONES Y RECURSOS

SELLO

*[Handwritten signature]*  
D. Alfredo Rojas Ibarra  
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/0621/2023  
FECHA: 08/06/2023

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]*  
AUGR750504-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 ENMENDATURAS

Junio  
\$900





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

NUMERO: /abrev/0686/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 15/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RUFINO DEL CARMEN AGUIRRE GORDILLO      CATEGORÍA: ABOGADO GENERAL - UMAR - 4A6001  
 ADSCRITO A LA: RECTORIA      LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ  
 REGIÓN: ISTMO  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTAR DEMANDA DE AMPARO INDIRECTA ANTE EL JUZGADO DE DISTRITO DE SALINA CRUZ, OAX.  
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 16/06/2023 AL 16/06/2023    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

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

*Salina Cruz, Oaxaca*      A *16 de junio*      DE *2023*  
 HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *16 de junio* AL *16 de junio de 2023*



SELO  
JUZGADO SEPTIMO DE DISTRITO  
EN SALINA CRUZ, OAXACA

*Rosa Maria Lopez Morazan*

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0686/2023  
FECHA: 15/06/2023

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]*  
AUGR750504-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

*Vano*





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

NÚMERO: /abrev/0407/2023

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/04/2023

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 PLANES: BIOLOGIA MARINA Y ENFERMERIA Y, ADICION DEL PLAN DE ACTUARIA ANTE LA DIRECCION GENERAL DE PROFESIONES.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 24/04/2023 AL 25/04/2023 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

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISION

Ciudad de México a 24 de Abril DE 2023

HAGO CONSTANCIA QUE EL COMISIONADO SE PRESENTO EN ESTE LUGAR DEL 24-abril-2023 AL 24-abril-2023



SELLO

*[Handwritten signature]*  
Decano de la  
Escuela de Maestría  
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/0407/2023

FECHA: 21/04/2023

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]*  
CURR71022EM8  
RUTH CRUZ RIOS

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-0479 May/23

NUMERO: /abrev/0566/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 31/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RUTH CRUZ RIOS

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: CAPACITACION EN MATERIA DE MEJORA REGULATORIA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 02/06/2023 AL 02/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS( )

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: .

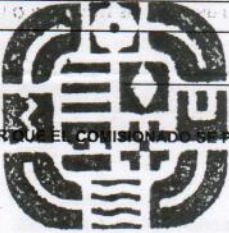


SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

Vice-rectoria  
de Administración

*En*  
Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**



**OAXACA**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
DESARROLLO ECONÓMICO  
SECRETARÍA DE DESARROLLO  
ECONÓMICO  
2022-2028

COORDINACIÓN ESTATAL  
DE MEJORA REGULATORIA  
DEL ESTADO DE OAXACA

Oaxaca de Juarez, Oaxaca a 02 de Junio DE 2023.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02-Junio-2023 AL 02-Junio-2023.

*En*  
Departamento enlace mpal.  
Enita Noemí Ramírez Díaz

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/0566/2023

FECHA: 31/05/2023

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

*Ruth Cruz Rios*

CURR701022EM8

RUTH CRUZ RIOS

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$594





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

NUMERO: /abrev/0584/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 02/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: SAMANTHA GABRIELA KARAM MARTINEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA TONAMECA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: QUE EL ALUMNO IDENTIFIQUE COCODRILOS QUE SE DISTRIBUYEN EN MEXICO Y SU MANEJO, MEDIANTE UNA VISITA A VENTANILLA Y PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: VENTANILLA Y ESCOBILLA.

PERÍODO DEL: 05/06/2023 AL 05/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría  
SELLO 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**

LA VENTANILLA, TONAMECA A 05 DE JUNIO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 05 AL 05 DE JUNIO 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.

DESPRENCER AQUI

DESPRENCER AQUI

DESPRENCER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0584/2023

FECHA: 02/06/2023

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]*

KAMS700602L66  
SAMANTHA GABRIELA KARAM 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





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

PE-035 Jun/23

NUMERO: /abrev/0588/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTCRIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 02/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: SAMANTHA GABRIELA KARAM MARTINEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA TONAMECA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: QUE EL ALUMNO IDENTIFIQUE COCODRILOS QUE SE DISTRIBUYEN EN MEXICO Y SU MANEJO, MEDIANTE UNA VISITA A VENTANILLA Y PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES.

ORDENANDE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: VENTANILLA Y ESCOBILLA.

PERÍODO DEL: 06/06/2023 AL 06/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

LA VENTANILLA, TONAMECA A 06 DE JUNIO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 06 AL 06 DE JUNIO DE 2023



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/0588/2023

FECHA: 02/06/2023

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]*  
KAMS700602L66  
SAMANTHA GABRIELA KARAM MARTINEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

\$752



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

NÚMERO: /abrev/0447/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 26/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: SAUL JAIME SERRANO GUZMAN  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: OBSEVACION DE CARACTERISTICAS RELEVANTES PARA LOCALIZAR Y UBICAR SITIOS PARA ACUACULTURA. MUESTREO DE VARIABLES FISICOQUIMICAS, DE PLANCTO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: LAGUNA DE MANIALTEPEC.  
PERÍODO DEL: 27/04/2023 AL 28/04/2023 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  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Laguna de Manialtepec, San Pedro Lixihtepec a 28 de abril DE 2023  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27/10/2023 AL 28/10/2023



Ulises Ramirez Perez  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
DESPRENDER AQUI

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0447/2023  
FECHA: 26/04/2023

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  
  
SEGJ560824UY1  
SAUL JAIME SERRANO GUZMAN  
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**

PE-0245 Mayo/23

NUMERO: /abrev/0503/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: SERGIO VASQUEZ MENDOZA

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: PUERTO ESCONDIDO

REGIÓN: COSTA

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: 23/05/2023 AL 23/05/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RY04962

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SECRETARÍA DE MARINA

UNIDAD DE SERVICIOS MARÍTIMOS Y ASUNTOS MARÍTIMOS  
CAPITANIA DE PUERTO  
PTO. ESCONDIDO, OAX.

Vice-Rectoría  
de Administración

*[Signature]*  
Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Puerto Escondido, Oaxaca A 23-05-23 DE 2023

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

SELLO

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0503/2023

FECHA: 18/05/2023

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]*  
VAMS7112026F0

SERGIO VASQUEZ MENDOZA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$100



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

PE-099 Jun/23

NUMERO: /abrev/0611/2023

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 08/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: SOLEDAD AVILA GONZALEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION EN EL SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA (SAT).  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 09/06/2023 AL 09/06/2023 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 COMISION

Oaxaca de Juarez Oax A 09 de junio DE 2023

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



*[Handwritten signature]*  
Dirección Jurídica  
Jesbal Ramírez  
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/0611/2023

FECHA: 08/06/2023

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]*  
AIGS751218GM4  
SOLEDAD AVILA GONZALEZ  
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

\$739.08





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

NUMERO: /abrev/0505/2023

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: SUSANA GARCIA ORTEGA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032  
LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA

OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTICIÓN DEL TALLER "USO Y MANEJO DE BIODIGESTORES PRE-FABRICADOS ", Y "CLASIFICACIÓN DE MANEJO DE LOS RSU"

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: NUEVO TOLTEPEC

PERÍODO DEL: 19/05/2023 AL 19/05/2023 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

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

NUEVO TOLTEPEC A 19 DE MAYO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 19 DE MAYO AL 19 DE MAYO DE 2023



CONAFE  
BENITO JUÁREZ  
C.C.T. 20KTV0607G  
BARRIO NUEVO  
TOLTEPEC  
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

*KARLA I. PUENTES ROBLES*  
DIRECTORA DE PROGRAMA  
AL HANDS ANOTHERS, A.C.

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0505/2023

FECHA: 18/05/2023

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]*  
GAOS650524

SUSANA GARCIA ORTEGA  
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. 899  
 CLC 709

PE-0366 Mar/2023

NÚMERO: /abrev/0344/2023  
 CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
 DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 31/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: URIEL GALICIA CORTEZ  
 ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
 REGIÓN: VALLES CENTRALES  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL DR. JOSE GUADALUPE GAMBOA ALVARADO Y ALUMNOS A SAN FERNANDO DE MATAMOROS, ZIMATLAN OAXACA.  
 ORDENANDE PRESENTARSE CON:  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 10/04/2023 AL 11/04/2023 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  
 SELLADO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
 REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

San Fernando de Matamoros, Zimatlan 11 de Abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10 de Abril AL 11 de Abril 2023



*Sótero Medina Luis*  
*TALA bartero*  
*[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/0344/2023

FECHA: 31/03/2023

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]*  
 GACU830318KGA

URIEL GALICIA CORTEZ  
 NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
 RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1300=





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

F. 7001  
 CLC 708

PE-092 abn/2023

NÚMERO: /abrev/0368/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 17/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: URIEL GALICIA CORTEZ

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: VILLA DE TUTUTEPEC DE MELCHOR OCAMPO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL PROFESOR INVERTIGADOR DR. MIGUEL ANGEL DE LABRA Y ALUMNOS.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: ZAPOTALITO

PERÍODO DEL: 18/04/2023 AL 18/04/2023 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLU4377

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**

Zapotaito, Villa de Tututepec de Melchor Oca 18 de abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18 de abril AL 18 de abril de 2023



R.F.C PPG960802CN1  
 Permiso de la S.R.E  
 SELLO  
 Numero 09025191  
 C.P 71817  
 Zapotaito, Tut. Juq. Oax

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

*R.A.A*  
*Ruperto Arellanes Aguilar*  
 Presidente  
 NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0368/2023

FECHA: 17/04/2023

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]*  
 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

ESTE FORMATO NO TENDRÁ VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

155.00









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

PE-0148 May/23

NUMERO: /abrev/0491/2023

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

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 11/05/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: URIEL GALICIA CORTEZ

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN

LUGAR DE COMISIÓN: OCOTLAN DE MORELOS

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: CONCENTRAR LA UNIDAD A CARGO DE LA NOVAUNIVERSITAS A OCOTLÁN.

ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 12/05/2023 AL 12/05/2023 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

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

OCOTLAN DE MORELOS, OAX. A 12 DE MAYO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12/05/23 AL 12/05/23



VICE RECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Signature]*  
L.C.E. ADAELVI MOYA SOLANO  
VICE-RECTORA DE ADMINISTRACIÓN  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0491/2023

FECHA: 11/05/2023

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]*  
GACU830318KGA

URIEL GALICIA CORTEZ  
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

\$612.12





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



FE-073 Jun/23

NUMERO: /abrev/0601/2023  
CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

NOMBRE DEL COMISIONADO: URIEL GALICIA CORTEZ  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGION: COSTA

CATEGORIA: CHOFER A - UMAR - 4A6011  
LUGAR DE COMISION: SANTA MARIA HUATULCO

FECHA: 07/06/2023

OBJETO DE LA COMISION: TRASLADAR A LA M.A. JANET MARTINEZ REYES A SANTA MARIA HUATULCO Y SAN PEDRO POCHUTLA.

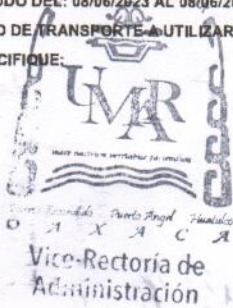
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: SAN PEDRO POCHUTLA

PERIODO DEL: 08/06/2023 AL 08/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS 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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

SAN PEDRO POCHUTLA A 08 DE JUNIO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 08/JUNIO/2023 AL 08/JUNIO/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.S.P. Liza García Rentería*  
*Jefa de Educación*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0601/2023  
FECHA: 07/06/2023

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

*Uriel Galicia Cortez*  
GACM630318KGA

URIEL GALICIA CORTEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$100





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

PE-0260 Jun/23

NUMERO: /abrev/0697/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 19/06/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: URIEL GALICIA CORTEZ

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO PÓCHUTLA

REGIÓN: COSTA

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

ORDENANDE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: SAN JOSE CHACALAPA, SAN FELIPE CIENEGUILLAS Y SAN FRANCISCO COATLAN.

PERÍODO DEL: 20/06/2023 AL: 23/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLU4377

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**

San José Chacalapa, Pochutla a 20 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 20 de Junio AL 23 de Junio de 2023



AGENCIA MUNICIPAL  
SAN JOSE CHACALAPA  
SELO  
Mpio. San Pedro  
Pochutla,  
Dtto. Pochutla, Oax.  
2022 - 2024

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**ANTONIO DE LA RAMIREZ**  
**AGENTE MUNICIPAL**

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0697/2023

FECHA: 19/06/2023

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

GACU830318KGA

URIEL GALICIA CORTEZ  
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**

PE-0177 Jun/23

NUMERO: /abrev/0664/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2023

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: ASISTIR AL CURSO TALLER SOBRE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 15/06/2023 AL 15/06/2023 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:TLU4375

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ixtlán de Juárez, Oaxaca a 15 de junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 15 de junio AL \_\_\_\_\_



SELO  
VICERECTORIA DE  
ADMINISTRACIÓN

*[Signature]*  
C. P. Sonia Prates Vidal  
Jefa del Depto. de Humanos

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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0664/2023

FECHA: 14/06/2023

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]*  
GORV780722T76  
VERONICA ROSALBA GOMEZ ROJO  
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**

NUMERO: /abrev/0678/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: FORMACION PROFESIONAL Y POSGRADO.

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2023

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: ASISTIR AL CURSO TALLER SOBRE LOS LINEAMIENTOS PARA LA ACREDITACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: IXTLAN DE JUAREZ.

PERÍODO DEL: 16/06/2023 AL 16/06/2023 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHÍCULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: TLU4375

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**

Ixtlan de Juárez, Oaxaca A 16 de Junio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

*16 de junio*

AL



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

Lic. Viridiana Milla Romérez.  
Coordinación de Planeación,  
Vinculación y Desarrollo  
Académico.

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0678/2023

FECHA: 14/06/2023

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]*  
GORV790722T76

VERÓNICA ROSALBA GOMEZ ROJO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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