



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

*e-208 Sept*

NÚMERO: /abrev/0921/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 11/09/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ADRIANA MARIBEL CASTRO GONZALEZ CATEGORÍA: JEFE DE AREA C - UMAR - 4A6019  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LAS OFICINAS DEL SAT PARA RECIBIR CAPACITACIÓN SOBRE FACTURA ELECTRÓNICA, COMPROBANTE DE NOMINA Y EXPEDICIÓN DE CFDI  
ORDENANDELO PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 13/09/2018 AL 13/09/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE:



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**

OAXACA DE JUÁREZ, OAX. A 13 DE SEPTIEMBRE DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13/SEPT/2018 AL 13/SEPT/2018



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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0921/2018  
FECHA: 11/09/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
CAGX8105283N2  
ADRIANA MARIBEL CASTRO GONZALEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

*7900=*



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

F-2624 = 6,587.91  
F-2625 = 169.65  
6757.56

010-240

084 Agosto

NÚMERO: /abrev/0779/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALFONSO CERVANTES ALCANTARA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CURSO TALLER DE CAPACITACION A PRODUCTORES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 09/08/2018 AL 10/08/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RX26360 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Santa Maria Cortijo, Oaxaca a 10 de agosto DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 9 AL 10 de agosto



**SINDICATURA MUNICIPAL**  
Mpio. Santa María Cortijo,  
SELO  
Otto. Jamiltepec, Oax.  
2017 - 2018

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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0779/2018  
FECHA: 08/08/2018

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

Recibí Efectivo                      Entregué                      Autorizó

Bueno x 1178.26

*[Signature]*  
CERA800710112  
ALFONSO CERVANTES ALCANTARA  
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

6757.56  
10,191.56  
566.00  
7,257.56



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

*E-408 agosto*

NÚMERO: /abrev/0866/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 29/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALLISON TAI ROSEWICZ  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION DE TRABAJO DEPARTAMENTO DE IDIOMAS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 30/08/2018 AL 30/08/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RX26360 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELO 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 30 DE AGOSTO DE 2018

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



SELO PARTICULAR  
DEL RECTOR

*[Handwritten signature]*  
Lic. Pablo Manuel Acevedo Loria  
SECRETARÍA PARTICULAR  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0866/2018

FECHA: 29/08/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*  
XXX3  
ALLISON TAI ROSEWICZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TIENE VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*1300-2*



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

*e-465 agosto*

NÚMERO: /abrev/0881/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 31/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: AMADO JIMENEZ JACINTO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADO DE PERSONAL DEL DEPARTAMENTO DE PROMOCION DEL DESARROLLO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 03/09/2018 AL 03/09/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RW38929 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



Vice-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**

VILLA DE TUTUTEPEC DE MELCHOR OCAMPO A 03/09/18 DE

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO CDI SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 03/09/18 AL 03/09/18

**CDI**  
**P.O.P.M.I.**  
PANADERÍA  
GPO. "AÑO DEL BICENTENARIO"  
CCDI JUQUILA  
MIDALGO  
VILLA DE TUTUTEPEC DE MELCHOR OCAMPO

*[Handwritten signature]*  
Flores Hernández Loaeza  
Presidenta  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0881/2018

FECHA: 31/08/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*  
JJJA6909132C2

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

*+200.2*

F. 2536  
CLC 238

152 Julio

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



NÚMERO: /abrev/0726/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-2IE1802  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 10/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANDRES PACHECO RUIZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR TRABAJOS DE CAMPO CON GRUPO DE INVESTIGADORES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 11/07/2018 AL 11/07/2018 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:.. AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE



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

Responsible  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Bahías de Huatulco, Car. A 11 de Julio DE 2018

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



SELLO

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

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0726/2018  
FECHA: 10/07/2018

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

Recibi Efectivo Entregué Autorizó

PARA 790204PR2  
ANDRES PACHECO RUIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

100.00



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

*E-324 agosto*

NÚMERO: /abrev/0852/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 22/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANDRES PEDRO MORALES MORALES  
CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA CORTIJO  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADO DE PERSONAL DEL DEPARTAMENTO DE PROMOCION DEL DESARROLLO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 23/08/2018 AL 24/08/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW38930 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

Vice-Rectoría Administrativa

**CONSTANCIA DE COMISION**

Campus Puerto Escondido Santa María Cortijo a 24 de Agosto DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23 de Agosto AL 24 de Agosto



SELO  
SECRETARÍA DE SALUD  
Mpio. Santa María Cortijo,  
Dpto. Jamiltepec, Oax.  
2017 - 2018

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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0852/2018  
FECHA: 22/08/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
MOMA620221JK1  
ANDRES PEDRO MORALES MORALES  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*1700=*



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

E-467 agosto

NÚMERO: /abrev/0879/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 31/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANGEL CUEVAS AGUIRRE

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: VILLA DE TUTUTEPEC DE MELCHOR OCAMPO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: DEFINIR TERMINOS Y CONDICIONES DEL CONVENIO PARA SU FIRMA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 03/09/2018 AL 03/09/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
de Administración

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

03/09/2018  
14069-156  
SECRETARÍA DE FINANZAS

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Villa de Tututepec Melchor Ocampo A 3 de septiembre DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 3 AL 3 de septiembre de 2018

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

Antonio Feo Guzmán Sarmiento  
Dir. Mpal. Pesca  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

03/09/2018  
14069-156  
SECRETARÍA DE FINANZAS

## RECIBO OFICIAL

NÚMERO: /abrev/0879/2018

FECHA: 31/08/2018

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

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

CUAA620708929  
ANGEL CUEVAS AGUIRRE  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

03/09/2018  
14069-156  
SECRETARÍA DE FINANZAS

03/09/2018  
14069-156  
SECRETARÍA DE FINANZAS

2002



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

CLC 238

F. 2525 = 5765.61  
F 2526 1006.00  
6,771.61

C-146, 192 Julio

139-00

NÚMERO: /abrev/0717/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN** 374

FECHA: 10/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO

CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR MATERIAL Y MUEBLES DE OFICINA

①

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 11/07/2018 AL 12/07/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW38927

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Sello de la Vicerrectoría de Relaciones y Recursos

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ciudad de México A 12 de Julio DE 2018

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



Mtra. Ma. de los Angeles Peralta Arias

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0717/2018

FECHA: 10/07/2018

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

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

Recibi Efectivo

Entregué

Beano por \$870

Autorizó

RAM 000013906  
ARMANDO 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

\$ 6,771.61





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

F-2873  
CIE-277

019 Agosto

NÚMERO: /abrev/0754/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 01/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADO DE PERSONAL DEL DEPARTAMENTO DE PROMOCION DEL DESARROLLO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 02/08/2018 AL 02/08/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RW38926 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE LA DEPENDENCIA DEL MAR



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 02 de agosto DE 2018

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



SELLO  
DEPARTAMENTO DE INNOVACIÓN Y TRANSFERENCIA DE TECNOLOGÍA

*[Handwritten Signature]*  
Alberto de los Santos Pérez  
Jefe Depto. Innovac. y Transf. Tec.  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0754/2018  
FECHA: 01/08/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
GASC080910GGA  
CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

7300.2



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

*Rev. 081  
e-68 Julio*

NÚMERO: /abrev/0686/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-2IR1703  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 03/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: CECILIA CHAPA BALCORTA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TOMAR MUESTRAS DE AGUA PARA ANALISIS DE CARBONO INORGANICO DISUELTO ALCALINIDAD DE PROFUNDIDAD  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 04/07/2018 AL 04/07/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:.. AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Bahías de Huatulco A 04/07/2018 DE

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 04/07/2018 AL 04/07/2018



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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0686/2018  
FECHA: 03/07/2018

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

Recibí Efectivo                      Entregué                      Autorizó

*[Signature]*  
CABC770527QS4  
CECILIA CHAPA BALCORTA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*12,500.-*



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

F: 2468  
CLC 238

6-5915 Junio

NÚMERO: /abrev/0673/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 28/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: CELESTINO SANDOVAL GARCIA CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: SANTIAGO JUXTLAHUACA  
REGIÓN: MIXTECA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ESTUDIO DE CARACTERIZACION DE COMUNIDADES FLORISTICAS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIÓDO DEL: 02/07/2018 AL 05/07/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: RW38927 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**

Santiago Juxtlahuaca A 05 de Julio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02 de Julio AL 05 de Julio de 2018



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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0673/2018  
FECHA: 28/06/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

Buenos \$740.01

*[Signature]*

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

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

11722.01



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

F-2609  
CIC-240

6509 Julio

1

NÚMERO: /abrev/0748/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 30/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: CHRISTIAN RAMIREZ ORTIZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR A APERTURA DE CAMPO CLINICO DE PRACTICAS DE CUIDADOS INTENSIVOS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 02/08/2018 AL 03/08/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE:



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

Vice-Rectoría Administrativa  
Campus Puerto Escondido

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 03 AL 03 DE agosto DE 2018  
Calzada de Talpan, CDMX

Hospital General  
SELLO  
"Dr. Manuel Gas González"  
Nombre Gas  
03 AGO 2018

*Gregoria Olivares Robles*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

**RECIBO OFICIAL**

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

NUMERO: /abrev/0748/2018  
FECHA: 30/07/2018

Recibi Efectivo

Entregué

*Bueno x 828-20* Autorizó

*[Signature]*  
RADO 86991025  
CHRISTIAN RAMIREZ ORTIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

200860601

12,434.70



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

*PFCE 2018  
E-456 agosto*

NÚMERO: /abrev/0953/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/09/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: CLAUDIA CONTRERAS ESQUINCA  
ADSCRITO A LA: BIBLIOTECA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA REUNIÓN DE ACTIVIDADES DE LA RED MEXICANA DE BIBLIOTECAS AGROPECUARIAS COMO PARTE DE LA ALIANZA INTERNACIONAL DE SERVICIOS INFO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 20/09/2018 AL 20/09/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS ( ) OTRO (X)  
ESPECIFIQUE: .



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Texcoco, Univ. de Chapingo* A *20/09* DE *2018*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *20* AL *Sept. 2018*



*[Handwritten Signature]*  
*Dic. Patricia Palomague*  
*Presidenta REMBA.*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0953/2018  
FECHA: 18/09/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
COEC7501117W0  
CLAUDIA CONTRERAS ESQUINCA  
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

*72,594.59*



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

*2172 Sept.*

NÚMERO: /abrev/0915/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 11/09/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: CUITLAHUAC HERNANDEZ SANTIAGO  
CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
LUGAR DE COMISIÓN: BAHIA DE SANTA CRUZ HUATULCO  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ESTABLECIMIENTO DE LOS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA CPD  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 12/09/2018 AL 12/09/2018 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RW38929 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SEDE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
VICERECTORÍA DE ADMINISTRACIÓN  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Santa Cruz Huatulco, Oax a 12 Septiembre DE 2018*

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



SECRETARÍA MUNICIPAL DE DESARROLLO SUSTENTABLE  
Mpio. Santa María Huatulco  
Dpto. Pochutla, Oax.  
2017-2018

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

DESPRENDER AQUI                      DESPRENDER AQUI                      DESPRENDER AQUI

*[Signature]*  
Eugenio de Jesús Villanueva Franck  
Secretaría de Desarrollo Sustentable

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

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0915/2018  
FECHA: 11/09/2018

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

Recibí Efectivo                      Entregué                      Autorizó

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

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*1100.2*







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

*E-326 Sept*

NÚMERO: /abrev/0969/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 20/09/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: DIANA ITZEL CRUZ MARTINEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CAPACITACION EN TRANSFERENCIA Y RENDICION DE CUENTAS EN EL SISTEMA DE RECURSOS FEDERALES TRANSFERIDOS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIÓDO DEL: 21/09/2018 AL 21/09/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:TLA2675 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez, Oax. A 21 Septiembre DE 2018

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



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

SELLO

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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0969/2018  
FECHA: 20/09/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Diana Itzel Cruz Martinez*

CUMD940525587  
DIANA ITZEL CRUZ MARTINEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDATURAS

*7300-2*



F- 2467  
CLC 238

E-543 Junio

(1)

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

NÚMERO: /abrev/0674/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 28/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: DIEGO ADEMIR GIRON CRUZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: MIXTECA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ESTUDIO DE CARACTERIZACION DE COMUNIDADES FLORISTICAS  
ORDENANDELE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 02/07/2018 AL 05/07/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW38927 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Santiago Juxtlahuaca A 05 de Julio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02 de Julio AL 05 de Julio de 2018



*Op. Francisco Silveira Borjas Ros  
Sr. de la Bnro Wyal.*

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0674/2018

FECHA: 28/06/2018

+1,106.05

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

*Buena x 4,160.06* Autorizo

DAGC

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

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7259-49

75,295.40



F. 2533  
CLC 238

E-150 Julio

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

NÚMERO: /abrev/0720/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 10/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDITH LUCERO RAMIREZ

CATEGORÍA: JEFE DE AREA C - UMAR - 4A6019

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ADMINISTRATIVA

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE LA CONCILIACION PATRIMONIAL DE LOS REGISTROS DE INVENTARIOS Y LA INFOMACION DE ESTADOS FINANCIEROS

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 11/07/2018 AL 11/07/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW36125      AUTOBUS()      OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Ilustre de Gobierno Oaxaca a 11 de Julio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 11/07/2018 AL 11/07/2018



SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN  
DIRECCIÓN DE SELLO  
2018-7022

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0720/2018

FECHA: 10/07/2018

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

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

Bueno por 358.00

*Edith Lucero Ramirez*

LURE840102UG6

EDITH LUCERO RAMIREZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7498.18



F. 2517  
CLC 288

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

E-133 Julio

NÚMERO: /abrev/0706/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 06/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ELIUD FLORES MORALES

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: BAJOS DE CHILA

374

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: CURSO TALLER DE CAPACITACION A PRODUCTORES

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 09/07/2018 AL 09/07/2018 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Comun. Pres. Comisionado: Bajos de Chila A 09 de Julio DE 2018

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

**Asociación Gremial de Bajas de Chila A.C.**  
R.F.C. AB130820PL1  
Calle Benito Juárez S/N  
Barrio Centro  
Bajos de Chila, Múnt.  
Jag., Oax.  
ranadera\_chila@hotmail.com

*[Signature]*  
**Pedro Pacheco RODRIGUEZ**  
Presidente de la Asociación Gremial

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0706/2018

FECHA: 06/07/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
FOME731212FL6

ELIUD FLORES MORALES

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1100-





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

F. 2539  
CLC 238

*Ezra Julio*

NÚMERO: /abrev/0732/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 11/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: EMILIO CERVANTES CENTENO CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DEL PRIMER INFORME TRIMESTRAL DEL PFCE 2018  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 12/07/2018 AL 13/07/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE: ①



Vice-Rectoría  
de Administración

SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ciudad de México A 13 julio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13 de julio de 2018



COMISIÓN DE EDUCACIÓN

13 JUL 2018  
**RECIBIDO**

NOMBRE: SELLO  
HORA:

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0732/2018  
FECHA: 11/07/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Bono por \$1091.64*

*Emilio Cervantes Centeno*  
CECE660114-931

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

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*12,744.60*



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

F-2642  
C10-240  
E-229 Agosto

NÚMERO: /abrev/0820/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 16/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ERIC OMAR MARTINEZ HERNANDEZ      CATEGORÍA: JEFE DE AREA C - UMAR - 4A6019  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ADMINISTRATIVA      LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN EN CIUDAD ADMINISTRATIVA Y AL CURSO DE TRANSPARENCIA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 17/08/2018 AL 17/08/2018      CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO:      AUTOBUS( )      OTRO (X)  
ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez a 17 de Agosto DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 17/08/2018 AL 17/08/2018



SECRETARÍA DE FINANZAS  
Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL

*[Handwritten Signature]*  
Lic. Jaime Ricardo Lagunas Piñón  
Jefe de Departamento.  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

DESPRENDER AQUI      DESPRENDER AQUI      DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0820/2018  
FECHA: 16/08/2018

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

Recibí Efectivo	Entregué	Autorizó
<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>	<i>[Handwritten Signature]</i>
MAHE880113DP7 ERIC OMAR MARTINEZ HERNANDEZ NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1300-2



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

e-254 Sept

NÚMERO: /abrev/0935/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 13/09/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: FAUSTO ROBERTO CAMARGO OCHOA      CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
 ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA      LUGAR DE COMISIÓN: SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC  
 REGIÓN: ISTMO  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN DE TRABAJO PARA REALIZAR LA ENTREGA-RECEPCIÓN DEL PROYECTO EJECUTIVO ACTUALIZADO  
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
 OTROS LUGARES: SANTA CRUZ TAGOLABA  
 PERÍODO DEL: 17/09/2018 AL 18/09/2018    CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
 MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW38929      AUTOBUS()      OTRO ()  
 ESPECIFIQUE:



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

Responsible  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Santo Domingo Tehuantepec a 18 Septiembre DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 17 Septiembre AL 18 Septiembre

2016 2019  
COMISIONADO DE BIENES  
CORONALES  
Santo Domingo Tehuantepec, Oax.  
SELLO  
Folio: 20915912227041970P

Ismael Villalobos Gutiérrez  
SECRETARIO COMISARIADO  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0935/2018  
FECHA: 13/09/2018

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

Recibí Efectivo      Entregué      Autorizó

CAOF581214H79  
FAUSTO ROBERTO CAMARGO OCHOA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1400-2



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

*E-405 agosto*

NÚMERO: /abrev/0869/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 29/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: FERNANDO MARTINEZ MENDEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A GRUPO DE INVESTIGADORES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 30/08/2018 AL 30/08/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RX26360      AUTOBUS()      OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



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

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

0869/2018  
14069-001

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ocotlan de Morelos, Oaxaca A 30 DE AGOSTO DE 2018

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



SELLO PARTICULAR  
DEL RECTOR

*[Handwritten signature]*  
L.C. PABLO MARQUEL ACEVEDO LOPEZ  
SECRETARIO PARTICULAR  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

0869/2018  
14069-001

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0869/2018

FECHA: 29/08/2018

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

0869/2018  
14069-001

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*

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

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

*7800.00*



F. 2540  
ccc 238

E-215 Julio

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

NÚMERO: /abrev/0734/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

156

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 11/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: FRANCISCO BENITEZ VILLALOBOS  
CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
LUGAR DE COMISIÓN: CHIAPAS  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPACION Y REVISION DEL PROGRAMA NACIONAL DE INVESTIGACION CIENTIFICA Y TECNOLOGICA DE PESCA Y ACUACULTURA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 12/07/2018 AL 12/07/2018 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE:



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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Tuxtla Gutierrez Chiapas a 12 de julio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12/07/18 AL 12/07/18



Dr. Miguel Angel Peratta Mainero  
Coord. de Invest. posgrado - UNICACH  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0734/2018  
FECHA: 11/07/2018

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

BEVF630001SG6  
FRANCISCO BENITEZ VILLALOBOS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

Derecho por \$304.99

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

71748.99

F. 2532

CLC 238

E-149 Julio



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

NÚMERO: /abrev/0719/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 10/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: GERARDO JUAN LOPEZ SALAZAR  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE LA CONCILIACION PATRIMONIAL DE LOS REGISTROS DE INVENTARIOS Y LA INFOMACION DE ESTADOS FINANCIEROS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 11/07/2018 AL 11/07/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW36125 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

①



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

Tlaxiaco de Cabrera Oaxaca a 11 de Julio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 11/07/2018 AL 11/07/2018



SECRETARÍA DE FINANZAS  
DIRECCIÓN DE PATRIMONIO  
2018-2022

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

Lil. Gloria Cruz Guzman  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Conciliación

## RECIBO OFICIAL

NÚMERO: /abrev/0719/2018  
FECHA: 10/07/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

LOS0790104310  
GERARDO JUAN LOPEZ SALAZAR  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

Bono por \$840.36

7920.18



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

F: 2469

CIC 238

*E-546 Junio*

NÚMERO: /abrev/0666/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 26/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: GIANPAOLO FONTANA LLERANDI CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: RECIBIR DOCUMENTACION Y APLICAR EXAMEN DE ADMISION 2018  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 02/07/2018 AL 02/07/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE:

①

374



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

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

14069-144  
14069-144  
14069-144

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ciudad de México A 02 de Julio DF 2018

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

Mtra. Ma. de los Angeles Peralta Arias

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



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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0666/2018  
FECHA: 26/06/2018

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

Recibi Efectivo Entregué Autorizó

Bueno x \$ 1172.99

*[Signature]*  
FOLG750504UEA  
GIANPAOLO FONTANA LLERANDI  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*71.619.99*





F. 2531  
CLC 238

E 148 J110

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

NÚMERO: /abrev/0727/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-2IE1802  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 10/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: HELADIO ESPINDOLA AVILA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR TRABAJOS DE CAMPO CON GRUPO DE INVESTIGADORES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIÓDO DEL: 11/07/2018 AL 11/07/2018 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:.. AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



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 \_\_\_\_\_



SELLO

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

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

### RECIBO OFICIAL

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

NUMERO: /abrev/0727/2018  
FECHA: 10/07/2018

*Bueno por \$100.00*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

EIAH570222626  
HELADIO ESPINDOLA AVILA  
NOMBRE Y R.A.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1800-10



F. 2265

c/c 205  
E-96 Julio

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

NÚMERO: /abrev/0702/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 05/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: HUGO RAMIREZ PINACHO  
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 MATERIAL Y MUEBLES DE OFICINA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 06/07/2018 AL 06/07/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:.. AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFICAR:

374



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

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

### CONSTANCIA DE COMISIÓN

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 06 de Julio DE 2018  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 06-07-18 AL 06-07-18



Vice-Rectoría de Relaciones y Recursos  
SELLO  
DESPRENDER AQUÍ

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

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

### RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0702/2018  
FECHA: 05/07/2018

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

Bueno x \$ 300.00

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

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

72,800.00



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

F- 2898  
C/O- 277

e-462 agosto

NÚMERO: /abrev/0878/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 31/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: IRAIS BETANZOS SANTIAGO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: SIERRA NORTE  
OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTIR CURSO A CAMARISTAS "MEJORA DE HABILIDADES "  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 03/09/2018 AL 04/09/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS(X) OTRO ()  
ESPECIFIQUE: ..



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Capulalpam de Méndez a 4 de septiembre DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 3 de septiembre AL 4 de septiembre



*[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/0878/2018  
FECHA: 31/08/2018

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

*Buena x 1303*

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
BES17607035T6  
IRAIS BETANZOS SANTIAGO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

*11303*



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

219 agosto

NÚMERO: /abrev/0876/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 30/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ISAIAS RUFINO MENDOZA MARTINEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL CIERRE DE PRACTICAS CLÍNICAS DE ENFERMERÍA

ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: \*

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 31/08/2018 AL 31/08/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS(X)

OTRO ( )

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISION

Vice-Rectoría Administrativa  
Campus Puerto Escondido

Ciudad de México A 31 DE AGOSTO DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 31-08-2018 AL 31-08-2018

*[Signature]*  
Coordinadora de Encuentros y Formación  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD



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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0876/2018  
FECHA: 30/08/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
ISAIAS RUFINO MENDOZA MARTINEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

7210



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

*12 Sept*

NÚMERO: /abrev/0900/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 10/09/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: IVONNE SANDRA SANTIAGO MORALES CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADÉMICA LUGAR DE COMISIÓN: EL ZAPOTALITO  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TOMA DE MUESTRAS DE AGUA PARA ANALISIS DE FITOPLANCTON, MICROBIOLÓGICOS DE NUTRIENTES Y ENSAYOS TOXICOLÓGICOS  
ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 11/09/2018 AL 11/09/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW38929 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

El zapotalito, Villa de Tututepec a 11 de septiembre DE 2018

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



**EL ZAPOTALITO**  
VILLA DE TUTUTEPEC  
DTTO: JUQUILA, OAX.  
PERIODO: 2017-2018

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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0900/2018  
FECHA: 10/09/2018

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

Recibí Efectivo                      Entregué                      Autorizó

*[Signature]*  
SAMI740222PC  
IVONNE SANDRA SANTIAGO MORALES  
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**

F. 2491  
010-246

03 Julio

NÚMERO: /abrev/0681/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

374

FECHA: 02/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JAIME ARROYO LEDEZMA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGION: COSTA

CATEGORIA: TITULAR A - UMAR - 4A6032  
LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA CORTIJO

OBJETO DE LA COMISIÓN: CAPACITACIÓN Y TRANSFERENCIA TECNOLOGÍA A LOS PRODUCTORES Y LAS UNIDADES DE PRODUCCIÓN PRIMARIA DEL SISTEMA PRODUCTO BOBINO DE CARNE Y L.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 03/07/2018 AL 04/07/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Vice-Rectoría Administrativa  
Campus Puerto Escondido

Santa María Cortijo a 04 de Julio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 03 de Julio AL 04 de Julio



NOTA. 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]*  
CAMILO IGNACIO ANA ANA  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0681/2018  
FECHA: 02/07/2018

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

*Beano por \$900.00*

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
AOL J700417 NH  
JAIME ARROYO LEDEZMA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*7900.00*





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

F-2886  
010-277

046 Agosto

1

NÚMERO: /abrev/0765/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 03/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JANET DEL CARMEN BONIFACIO GRANADOS  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA

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

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA ORIENTACION CLINICA DE LAS PRACTICAS DE ENFERMERIA PEDIÁTRICA Y ENFERMERIA COMUNITARIA DE LA LICENCIATURA EN ENFERMERIA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 06/08/2018 AL 06/08/2018 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: ..



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Vice-Rectoría Administrativa  
Campus Puerto Escondido

San Pedro Pochutla

a 06 de agosto DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 06 de agosto AL 06 de agosto de 2018



SELO  
Secretaría de Salud  
Hospital General de San Pedro Pochutla

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*Jefe de Profesionales*  
*Lo E. Escobar*

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

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0765/2018  
FECHA: 03/08/2018

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

*Buena x 170'*

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
BOGJ900807/RE0  
JANET DEL CARMEN BONIFACIO GRANADOS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1270 =



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

*E341 agosto*

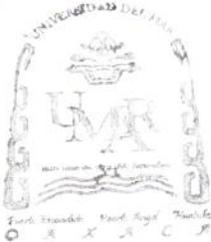
NÚMERO: /abrev/0862/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 24/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JESUS GARCIA GRAJALES  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADÉMICA  
REGIÓN: MIXTECA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: MONITOREO DE FAUNA  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 27/08/2018 AL 31/08/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW38930 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
LUGAR DE COMISIÓN: SANTIAGO JUXTLAHUACA



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

0862/2018  
14069-156  
ENTIDAD:

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

SANTIAGO JUXTLAHUACA, OAXACA A 30 DE AGOSTO DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27 DE AGOSTO AL 30 DE AGOSTO DE 2018



*[Signature]*  
M.C. ENRIQUE ALEJANDRO LÓPEZ LÓPEZ  
DIRECTOR/NOVA UNIVERSITAS  
CAMPUS PERIFÉRICO JUXTLAHUACA  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

0862/2018  
14069-156  
ENTIDAD:

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0862/2018  
FECHA: 24/08/2018

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]*  
GAGJ781016NM9  
JESUS GARCIA GRAJALES  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*72,700.00*

F-2635  
010-240  
011 Julio

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

①

NÚMERO: /abrev/0679/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 02/07/2018

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

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011  
LUGAR DE COMISIÓN: SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ, RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 02/07/2018 AL 02/07/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: TLK5592      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

Santo Domingo Tehuantepec Oaxaca, 02 Julio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02 AL 02 Julio 2018



SELLO  
UNIVERSIDAD  
DEL ISTMO  
VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

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

*[Signature]*  
Dr. Julio Cesar Tole-Lou  
JEFE DEPARTAMENTO GESTION ADMINISTRATIVA  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0679/2018  
FECHA: 02/07/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

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

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

41610-4



F-2619  
01C-240  
E-56 agosto

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

NÚMERO: /abrev/0768/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 06/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JORGE EDUARDO HERRERA GALINDO      CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA      LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ  
REGIÓN: ISTMO  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPACION COMO PONENTE EN EL CURSO "EXPOSICIÓN DEL TEMA PROSPECTIVA HISTÓRICA DE LAS MAREAS ROJAS EN OAXACA"  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 07/08/2018 AL 08/08/2018      CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( )      PLACAS DEL VEHÍCULO:      AUTOBUS(X)      OTRO ( )  
ESPECIFIQUE: ..



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

Salina Cruz, Oaxaca A 08 de agosto DE 2018

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



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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

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

*Dswaldo Morales Padua*  
Jefe del CREAPSC

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0768/2018  
FECHA: 06/08/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

*Boqueo x 200.00*

Autorizó

*Jorge Eduardo Herrera Galindo*

HEGJ6105161G2

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*41,200.00*

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



NÚMERO: /abrev/0756/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 01/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JORGE OCHOA SOMUANO

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: HUAJUAPAM DE LEON

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR AL SUNE0 PARA LA TOMA DE FOTOGRAFÍAS AEREAS

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*

OTROS LUGARES: SUNE0

PERÍODO DEL: 02/08/2018 AL 09/08/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

Vice-Rectoría Administrativa

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Campus Puerto Escondido

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



VICE RECTORIA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*  
Oscaí Daris Olivares

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

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0756/2018  
FECHA: 01/08/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$2400.00 (DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 8 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo                      Entregué                      Autorizó

*[Handwritten signature]*  
Q05J77072V79  
JORGE OCHOA SOMUANO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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



13,900



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

F. 2538  
CIC-238

165 Julio

NÚMERO: /abrev/0729/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 10/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE ALBERTO PETRIZ DIAZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION DE TRABAJO DEL PROGRAMA ANUAL DE INVERSIÓN PUBLICA (PAIP) 2019  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 11/07/2018 AL 11/07/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE:

c.385089



Vice-Rectoría

SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez, Oax A 11 de Julio DE 2018

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

*[Signature]*  
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/0729/2018  
FECHA: 10/07/2018

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

Bueno por \$580

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
PEDX638509694  
JOSE ALBERTO PETRIZ 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

18802

F. 2499  
200 238

698 Julio



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

NÚMERO: /abrev/0698/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISION

374

FECHA: 05/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE GASTON GARCIA FLORES  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: ISTMO  
OBJETO DE LA COMISION: CONTINUAR CON EL PROYECTO "ETICA, MECADOTECNIA SOCIAL Y PREVENCION DE DESASTRES NATURALES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIODO DEL: 09/07/2018 AL 10/07/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS ( ) OTRO (X)  
ESPECIFIQUE: ..



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISION

SAN MATEO DEL MAR A 9 JULIO DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 9 AL 10 DE JULIO



SERVICIOS DE  
SALUD DE OAXACA  
CENTRO DE SALUD R.  
2 NUCLEOS

SELO  
SAN MATEO DEL MAR  
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

D. Roberto Rojas Franco

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0698/2018  
FECHA: 05/07/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

Boleto por \$ 958.00

*Jose Gaston Garcia Flores*  
GAFG581014LM5

JOSE GASTON GARCIA FLORES  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7958.00



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

F-2613  
010-240  
16 Agosto

NÚMERO: /abrev/0750/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 01/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE GUADALUPE GAMBOA ALVARADO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASESORIA TECNICA DEL DEPARTAMENTO DE PROMOCION DEL DESARROLLO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: SANTIAGO YAITEPEC, NOPALA, CERRO DEL VIDRIO  
PERÍODO DEL: 02/08/2018 AL 03/08/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW38930 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Vice-Rectoría Administrativa  
Campus Puerto Escondido

Santa Catarina Juquila a 02 de Agosto DE 2018

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



NOTA: 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]*  
Helario Santamaria Lizama  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: /abrev/0750/2018  
FECHA: 01/08/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
GA 08731212MT4  
JOSE GUADALUPE GAMBOA ALVARADO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[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-2618  
CIE-240

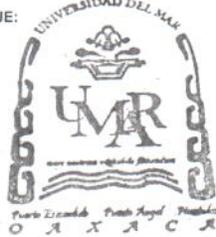
ESS Agosto

NÚMERO: /abrev/0770/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN** 407801

FECHA: 06/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSÉ LUIS RAMOS ESPINOZA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A REUNION CON EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 07/08/2018 AL 07/08/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RW38932 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez a 07 Agosto DE 2018  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 07 Agosto AL 07 Agosto 2018



Vice-Rectoría de  
RELACIONES Y RECURSOS

Lic. Dennis J. Suárez Marín  
Secretaría A Vice-Rectoría de Relaciones  
y Recursos UMAE  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0770/2018  
FECHA: 06/08/2018

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

Recibí Efectivo                      Entregué                      Autorizó

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

11660.20







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

J. 2617  
010-240

45 Agosto

NÚMERO: /abrev/0762/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 02/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: LAURA HUERTA MUÑOZ CATEGORIA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR A APERTURA DE CAMPO CLINICO DE PRACTICAS DE CUIDADOS INTENSIVOS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 05/08/2018 AL 06/08/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE: ..



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*Responsable*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Vice-Rectoría Administrativa  
Campus Puerto Escondido

Ciudad de México

6 de agosto DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 5 de agosto AL 6 de agosto de 2018

SECRETARÍA DE SALUD  
HOSPITAL PSIQUIÁTRICO INFANTIL  
"Dr. Juan N. Navarro"  
NOMBRE HORA  
08 AGO 2018

SECRETARÍA DE SALUD  
HOSPITAL PSIQUIÁTRICO  
INFANTIL  
"DR. JUAN N. NAVARRO"  
"DIVISIÓN DE ENSEÑANZA Y  
CAPACITACIÓN"

*L. E. D. Lora Berreia Cortés*  
Coordinadora Encargada de Enseñanza  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBIDO  
DIVISIÓN DE ENSEÑANZA Y  
CAPACITACIÓN

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0762/2018  
FECHA: 02/08/2018

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

HUML830703D25  
LAURA HUERTA MUÑOZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

73,541.15

05 Julio



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

NÚMERO: /abrev/0682/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

374

FECHA: 02/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEODEGARIO ROJAS BAUTISTA

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA CORTIJO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: CAPACITACIÓN Y TRANSFERENCIA TECNOLOGÍA A LOS PRODUCTORES Y LAS UNIDADES DE PRODUCCIÓN PRIMARIA DEL SISTEMA PRODUCTO BOBINO DE CARNE Y L.L.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 03/07/2018 AL 04/07/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Vice-Rectoría Administrativa  
Campus Puerto Escondido

Santa María Cortijo a 04 de Julio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 03 de Julio AL 04 de Julio



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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0682/2018  
FECHA: 02/07/2018

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

Recibi Efectivo

Entregué

Bueno por 900.00

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

ROBL900919SI4  
LEODEGARIO ROJAS BAUTISTA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

74,620.72



F. 2489  
CLC 238

06 Julio



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

NÚMERO: /abrev/0684/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

379  
FECHA: 02/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: LUIS ANTONIO LOPEZ GARCIA  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PROGRAMA PARA LA PREVENCION Y GESTION INTEGRAL DE LOS RESIDUOS SOLIDOS URBANOS DEL MUNICIPIO DE SANTA MARIA HUATULCO, OAX.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIÓDO DEL: 03/07/2018 AL 04/07/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RW38919. AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
VICE-RECTORIA  
de Administración  
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 03/07/2018 AL 04/07/2018  
La Cruzesita, Santa Maria Huatulco A 4 de julio DE 2018



SECRETARÍA MUNICIPAL DE DESARROLLO SUSTENTABLE  
Mpio. Santa Maria Huatulco  
Dto. Pochutla, Oax.  
2017 - 2018

*Eugenio de J. Villanueva T.*  
BIO I. Eugenio de J. Villanueva T.  
Secretario Municipal de Desarrollo Sustentable  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0684/2018  
FECHA: 02/07/2018

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

Recibí Efectivo Entregué Autorizó

Bueno x 1,125.00

*[Signature]*  
LOGL800613FL6  
LUIS ANTONIO LOPEZ GARCIA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

12,402.00



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

*T-2916  
CIE-277  
22 de agosto*

NÚMERO: /abrev/0844/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 20/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: MA. NIEVES TRUJILLO TAPIA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CURSO TALLER DE CAPACITACION A PRODUCTORES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 21/08/2018 AL 21/08/2018 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RW38927      AUTOBUS()      OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Río Grande, Villa de Tututepec de Melchor Ocampo A 21 de Agosto DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21 de Agosto AL 21 de Agosto de 2018



AGENCIA MUNICIPAL  
"RIO GRANDE  
O PIEDRA PARADA"  
Mpio. Villa de Tututepec  
de Melchor Ocampo.  
Dpto. Juquila, Oax.  
2017-2018

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*[Signature]*  
Victoriano Rojas Hernandez  
Agente Suplente  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0844/2018  
FECHA: 20/08/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
TUTN680804PJ2

MA. NIEVES TRUJILLO TAPIA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*173*





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

F-2868  
CIE-277

222 Julio

1

NÚMERO: /abrev/0738/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 12/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARCO ANTONIO HERNANDEZ CASTAÑEDA CATEGORÍA: ABOGADO GENERAL - UMAR - 4A6001  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REVISIÓN DE LAS FRACCIONES DEL ART. 70 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 13/07/2018 AL 13/07/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE: .



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

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juarez A 13/07 (Julio) DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13/07/2018 AL 13/07/2018



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

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

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA  
Y TRANSPARENCIA GUBERNAMENTAL

DESPRENDER AQUI                      DESPRENDER AQUI                      DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0738/2018  
FECHA: 12/07/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA. Buroo x 381 =

Recibí Efectivo                      Entregué                      Autorizó

MARCO ANTONIO HERNANDEZ CASTAÑEDA  
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

1761



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

*E-491 agosto*

NÚMERO: /abrev/0871/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 30/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA AUXILIO ESPARZA ALVAREZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: ISTMO  
OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTIR CURSO A LOS MIEMBROS DE LA ESTACION OCEANOGRAFICA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 03/09/2018 AL 07/09/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE: ..



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*EIO, Salina Cruz* A *7, Sep* DE *2018*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *3* AL *7 de sep 2018*



SECRETARIA DE MARINA  
ARMADA DE MEXICO  
OCTAVA REGION NAVAL  
DÉCIMO SEGUNDA ZONA NAVAL  
ESTACIÓN DE INVESTIGACIÓN OCEANOGRÁFICA  
SALINA CRUZ, OAX.  
*Cap. Cab. C6 ETC. FRANCISCO JAVIER CHIBERRA ALCANTARA*

SELO

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0871/2018

FECHA: 30/08/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 5 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
EAAA650922E57

MARIA AUXILIO ESPARZA ALVAREZ  
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

*11/702*



Faltan 300

PRODEP  
E-106 Sept.



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

NÚMERO: /abrev/0908/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-UMAR PTC 174  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 10/09/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA LUISA LEAL ACOSTA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TOMA DE MUESTRAS DE AGUA PARA ANALISIS QUIMICOS , COLECTA DE SEDIMENTOS MARINOS PARA EL ANALISIS DE CONTAMINANTES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 12/09/2018 AL 14/09/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RW38927 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

Chacahua, Totutepec, Oaxaca A 14 de Sept. DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12 AL 14 de Sept. de 2018



LA GRUTA LAGUNAS  
DE CHACAHUA  
VILLA DE TUTUTEPEC  
BTTO: JUQUILA, OAX.  
ADMN:2017-2018

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

Carlos Gabriela Hernandez  
Agente de policia municipal  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0908/2018  
FECHA: 10/09/2018

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.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

LEAL820608NTA  
MARIA LUISA LEAL ACOSTA  
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

151801.0



F. 2500  
CLC 238

099 Julio



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

NÚMERO: /abrev/0697/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 05/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: MAYRA MANUEL ARAGON  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: ISTMO  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CONTINUAR CON EL PROYECTO "ETICA, MECADOTECNIA SOCIAL Y PREVENCION DE DESASTRES NATURALES  
ORDENANDE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIODO DEL: 09/07/2018 AL 10/07/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)  
ESPECIFIQUE: ..



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

SAN MATEO DEL MAR, T.H. OAX. A 10 Julio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 09 AL 10 DE JULIO DE 2018



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

D. Roberto Rojas Franco

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0697/2018  
FECHA: 05/07/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

MAAM80915UZ0  
MAYRA MANUEL ARAGON.  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

4917.2



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

*P20067P  
E-109 Sept*

NÚMERO: /abrev/0909/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-UMAR PTC 174  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 10/09/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: MIGUEL ANGEL AHUMADA SEMPOAL  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TOMA DE MUESTRAS DE AGUA PARA ANALISIS QUIMICOS ,COLECTA DE SEDIMENTOS MARINOS PARA EL ANALISIS DE CONTAMINANTES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 12/09/2018 AL 14/09/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RW38927 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**

*Chacahua, Tehupec, Oaxaca* A *14 de Sept.* DE *2018*  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *12* AL *14 de Sept. de 2018*



LA GRAN LAGUNA  
DE CHACAHUA  
VILLA DE TUTUTEPEC  
OTTO: JUQUILA, OAX.  
DOMON: 2017-2018

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*Carlos Rabiela Hernandez*  
Agente de Policia Municipal

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0909/2018  
FECHA: 10/09/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Miguel Angel Ahumada Sempoal*

AUSM660328QB3  
MIGUEL ANGEL AHUMADA SEMPOAL  
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

*\$1,500.00*



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

F-2537  
010-238  
E167 Julio

NÚMERO: /abrev/0730/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 10/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: MIRIAM GUZMAN ORDAZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION DE TRABAJO DEL PROGRAMA ANUAL DE INVERSIÓN PUBLICA (PAIP) 2019  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 11/07/2018 AL 11/07/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE:

C.38 5087



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, OAX. A 11 DE JULIO DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 11/07/18 AL 11/07/18

Wanda Cuellango  
Veterinaria  
SECRETARIA TECNICA DE LA  
SUBSECRETARIA DE PLANEACION  
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/0730/2018  
FECHA: 10/07/2018

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

Buena x 760

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

\$1,160.00  
760

F. 2490  
CLC 238

03 Julio 2018



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

NÚMERO: /abrev/0680/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

324  
FECHA: 02/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: NARCISO YSAC AVILA SERRANO  
ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: TITULAR B - UMAR - 4A6033  
LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA CORTIJO

OBJETO DE LA COMISIÓN: CAPACITACIÓN Y TRANSFERENCIA TECNOLOGÍA A LOS PRODUCTORES Y LAS UNIDADES DE PRODUCCIÓN PRIMARIA DEL SISTEMA PRODUCTO BOBINO DE CARNI Y II  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 03/07/2018 AL 04/07/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsible  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Vice-Rectoría Administrativa  
Campus Puerto Escondido Santa María Cortijo A 04 de Julio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 03 de Julio AL 04 de Julio



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

CAMILO IGNACIO AVILA AYONA  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NÚMERO: /abrev/0680/2018  
FECHA: 02/07/2018

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

Bueno por \$900

Recibi Efectivo  
NARCISO YSAC AVILA SERRANO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

Entregué  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

Autorizó  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

900.00



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

F 2867  
010-277

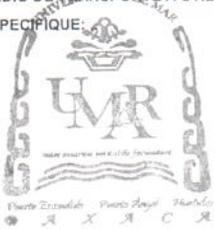
0251 Julio

NÚMERO: /abrev/0746/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 12/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: OLISES PINEDA VICENTE CATEGORÍA: TECNICO - UMAR - 4A6038  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ADMINISTRATIVA LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE CUENTA PUBLICA SEGUNDO TRIMESTRE 2018  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 13/07/2018 AL 13/07/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE:



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

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juarez, Oaxaca A 13 Julio 2018 DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13 julio 2018 AL 13 julio 2018



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

*[Signature]*  
Fco Javier Pagata Najera.  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0746/2018  
FECHA: 12/07/2018

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

Recibí Efectivo                      Entregué                      Buena x 160:                      Autorizó

*[Signature]*  
PIVOS/1205F67  
OLISES PINEDA VICENTE  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

4560-21



F. 2551  
CLC 238

e-216 Julio

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

NÚMERO: /abrev/0733/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 11/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: PABLO TORRES HERNANDEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: PARTICIPACION Y REVISION DEL PROGRAMA NACIONAL DE INVESTIGACION CIENTIFICA Y TECNOLOGICA DE PESCA Y ACUACULTURA  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 12/07/2018 AL 12/07/2018 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS(X) OTRO ( )  
ESPECIFIQUE: ..



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

Responsible  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

### CONSTANCIA DE COMISIÓN

Textla Gutiérrez, Chiapas A 12 de julio DE 2018

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



SELLO  
INSTITUTO DE  
CIENCIAS BIOLÓGICAS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*Dr. Miguel Ángel Paralta Maixueiro*

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

### RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0733/2018  
FECHA: 11/07/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

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

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

Bono por \$808

12,013 =



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

*C-316 Sept.*

NÚMERO: /abrev/0971/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 20/09/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: PEDRO CRUZ RODRIGUEZ  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR A UNA ASESORIA PARA LA APLICACION DE CONTROL INTERNO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 21/09/2018 AL 21/09/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: TLA-2675 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoría  
de Administración  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juarez, Oax. A 21 de septiembre DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 21 de Sep AL 21 de Sep. de 2018.



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**

NÚMERO: /abrev/0971/2018  
FECHA: 20/09/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
CURP: 8108125T2  
PEDRO CRUZ RODRIGUEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRÁ VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*11,800 =*



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

F. 2911

01e-277

0274 agosto

NÚMERO: /abrev/0828/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 17/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: RICARDO DE LA PEÑA LEYVA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICERECTORÍA ACADÉMICA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN FELIPE CIENEGUILLA

REGIÓN: SIERRA SUR

OBJETO DE LA COMISIÓN: VISITA DIAGNOSTICA CON LOS INTEGRANTES DEL COMITE DEL PROYECTO

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 20/08/2018 AL 20/08/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice Rectoría  
de Administración  
SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

SEBASTIAN RÍO HONDO A 20 DE AGOSTO DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 20 DE AGOSTO DE 2018



Municipio San Sebastián  
Río Hondo  
Mihuatlán, Oaxaca.

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

*Luis Carlos García*  
Representante Legal  
*Luis*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0828/2018  
FECHA: 17/08/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
REAR7301818  
RICARDO DE LA PEÑA LEYVA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7300.2





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

F. 2884 = 1891.76  
F. 2885 = 585.00  
01e. 277      2476.76

E 44 Agosto

NÚMERO: /abrev/0763/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-144  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 02/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROSA ISABEL AVILA RUIZ      CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADÉMICA      LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR A APERTURA DE CAMPO CLINICO DE PRACTICAS DE CUIDADOS INTENSIVOS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERIODO DEL: 06/08/2018 AL 07/08/2018      CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( )      PLACAS DEL VEHICULO:      AUTOBUS(X)      OTRO ( )  
ESPECIFIQUE:



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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Vice-Rectoría Administrativa  
Campus Puerto Escondido Tepepán, Estado de México a 6 de Agosto DE 2018

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

*[Signature]*  
Jonathan Omar Bernabe R6  
Coordinador de enseñanza  
de enfermería



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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0763/2018  
FECHA: 02/08/2018

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

Recibi Efectivo

Entregué

\$ 919.51

Autorizó

*[Signature]*  
AIRR821008170  
ROSA ISABEL AVILA 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 ENMIENDADORAS

12,476.76

F. 2521  
CC 238

139-01

139 Julio



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

NÚMERO: /abrev/0711/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-001  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

374

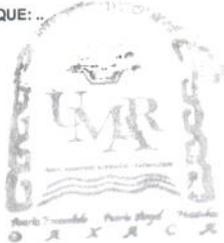
FECHA: 09/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: RUTH CRUZ RIOS  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CAPACITACION DE TITULOS Y CEDULAS ELECTRONICAS  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 09/07/2018 AL 09/07/2018 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO:  
ESPECIFIQUE: ..

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UMAR - 4A6021  
LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

①

AUTOBUS(X) OTRO ( )



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Ciudad de México a 10 de Julio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 09/Jul/2018 AL 10/Jul/2018



S. E. P.

NOTA: 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

DIRECCIÓN GENERAL  
DE PROFESIONES

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0711/2018  
FECHA: 09/07/2018

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
CURR701022EM8  
RUTH CRUZ RIOS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

1276



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

*E-256 Sept.*

NÚMERO: /abrev/0934/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 13/09/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: SAMUEL RAMOS CARRILLO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: ISTMO  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN DE TRABAJO PARA REALIZAR LA ENTREGA-RECEPCIÓN DEL PROYECTO EJECUTIVO ACTUALIZADO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: SANTA CRUZ TAGOLABA  
PERÍODO DEL: 17/09/2018 AL 18/09/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RW38929 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



Vice-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

*Santo Domingo Tehuantepec* A *17* de *septiembre* DE *2018*

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



*Ismael Villalobos Gutiérrez*  
Secretario Comisariado  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

NOTA: EN CASO 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/0934/2018  
FECHA: 13/09/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

RACS690131DX2  
SAMUEL RAMOS CARRILLO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*400=*



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

*328 agosto*

NÚMERO: /abrev/0849/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 22/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: SERAFIN JACOBO LOPEZ GARRIDO  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: CURSO TALLER DE CAPACITACION A PRODUCTORES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 23/08/2018 AL 24/08/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: RW38930 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Vice-Rectoría Administrativa  
Campus Puerto Escondido  
Santa María Cortijo a 24 de Agosto DE 2018  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23 de Agosto AL 24 de Agosto



NOTA: 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]*  
**Irene López Cruz**  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

FL-  
NUMERO: /abrev/0849/2018  
FECHA: 22/08/2018

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

Recibí Efectivo      Entregué      Autorizó

*[Signature]*  
LOGS630620MG4  
SERAFIN JACOBO LOPEZ GARRIDO  
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

*7700 =*



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

*PRODEP  
E-108 Sept.*

NÚMERO: /abrev/0910/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-UMAR PTC 174  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 10/09/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: SERGIO VASQUEZ MENDOZA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TOMA DE MUESTRAS DE AGUA PARA ANALISIS QUIMICOS .COLECTA DE SEDIMENTOS MARINOS PARA EL ANALISIS DE CONTAMINANTES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 12/09/2018 AL 14/09/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:RW38927 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**

*Chacahua, Tututepec, Oaxaca* *14 de Sept.* DE *2018*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *12* AL *14 de Sept. de 2018*



**LA GRUA LAGUNAS  
DE CHACAHUA**  
VILLA DE TUTUTEPEC  
DTTO: JUQUILA, OAX.  
ADMON:2017-2018

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0910/2018  
FECHA: 10/09/2018

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.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*

VAM6714202CF0

SERGIO VASQUEZ MENDOZA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

*71,500.2*



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

Proy. 031  
Reintegrar a  
Cealia Chapa  
CTA: 6421303326

NÚMERO: /abrev/0691/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-2IR1703  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 03/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: SIXTO GARCIA GARCIA  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION  
REGIÓN: COSTA  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A GRUPO DE INVESTIGADORES  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: N/A  
PERÍODO DEL: 04/07/2018 AL 04/07/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:.. AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



Sello de la Dependencia o Entidad  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsible  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Bahías de Huatulco A 04/07 DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 04/07/2018 AL 04/07/2018



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

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0691/2018  
FECHA: 03/07/2018

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

Recibí Efectivo,

Entregué

Autorizó

GAGS6604266E1  
SIXTO GARCIA GARCIA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7300





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

*2310 agosto*

NÚMERO: /abrev/0847/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 20/08/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: SUSANA ROMERO GUILLOT

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: CURSO TALLER DE CAPACITACION A PRODUCTORES

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*

OTROS LUGARES: HIDALGO, SAN JOSE DEL PROGRESO, TATALTEPEC DE VALDEZ, SAN MIGUEL PANIXTLAHUACA

PERÍODO DEL: 22/08/2018 AL 24/08/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: RW38927 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**

*Villa de Tututepec de Melchor Ocampo* A *24 de Agosto* DE *2018*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *22 de Agosto* AL *24 de Agosto* de 2018



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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*Julia Santiago Vargas*

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /abrev/0847/2018

FECHA: 20/08/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

ROGS721220TP6

SUSANA ROMERO GUILLOT

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*711775.84*



F: 2259.

elc 205  
ESSI Junio

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

NÚMERO: /abrev/0677/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 29/06/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: TANIA LEYVA FERNANDEZ

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO APOSTOL

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: APLICACION DE ENCUESTAS PARA DETERMINAR LAS CARACTERISTICAS DEL PERFIL, LOS HABITOS DE CONSUMO Y COMPORTAMIENTO DEL EVENTO

ORDENANDELO PRESENTARSE CON: \*

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 01/07/2018 AL 02/07/2018 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: ..



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

374

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

### CONSTANCIA DE COMISIÓN

San Pedro Apostol, Oax. A 2 de julio DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 1 AL 2 de julio



López Vázquez Noel Presidente Mpl.

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

### RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0677/2018

FECHA: 29/06/2018

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

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

Bueno x \$ 1000 =

LEF7910301IQ8

TANIA LEYVA FERNANDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

11.553.2



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

*EXSS Sect*

NÚMERO: /abrev/0933/2018  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069-156  
DEPENDENCIA O ENTIDAD:

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 13/09/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: VICTOR MANUEL GERONIMO ANTONIO CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004  
ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA LUGAR DE COMISIÓN: SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC  
REGIÓN: ISTMO  
OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN DE TRABAJO PARA REALIZAR LA ENTREGA-RECEPCIÓN DEL PROYECTO EJECUTIVO ACTUALIZADO  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: \*  
OTROS LUGARES: SANTA CRUZ TAGOLABA  
PERÍODO DEL: 17/09/2018 AL 18/09/2018 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW38929 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

0933/2018  
14069-156  
ENTIDAD:

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

*Santo Domingo Tehuantepec, Oax* a *18 de septiembre* DE *2018*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *19 septiembre* AL *18 Septiembre*



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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

*Ismael Villalobos Gutierrez*  
Secretario Comisariado

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

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0933/2018  
FECHA: 13/09/2018

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
GEAV850310JQ4

VICTOR MANUEL GERONIMO ANTONIO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

0933/2018  
14069-156  
ENTIDAD:  
400.00