

F.2693

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

NÚMERO: /abrev/0870/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 02/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: ADRIANA ELIZABETH PEDRO REAL

ADSCRITO A LA: VICE -RECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002 LUGAR DE COMISIÓN: OCOTLAN DE MORELOS

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: APLICACIÓN DEL EXAMEN NACIONAL DE INGRESO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR EXANI-II ADMISIÓN Y DIAGNOSTINCO

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 03/07/2019 AL 03/07/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: .



SELLO DE LA DEPENDENTIA OFENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONARO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

VICE RECTORÍA

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0870/2019 FECHA: 02/07/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

FRA830524FM3 ADRIANA ELIZABETH PEDRO REAL

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



010-252 050



NÚMERO: /abrev/0955/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00 **DEPENDENCIA O ENTIDAD:**

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 07/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALBERTA PACHECO DIAZ

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UMAR - 4A6021

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL CURSO-TALLER EN EVALUACIÓN SOCIOECONOMICO DE PROYECTOS DE INVERSIÓN

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 12/08/2019 AL 16/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

ESPECIFIQUE

Administendencia 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

Dirección de Planeación Estatal

Subsria, de Planeación e Inversión Pública Secretaria de Finanzas

SELLO

Artor Reyn Mer Coo-dinger de Apriso

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0955/2019

FECHA: 07/08/2019

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

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

Autorizó

Recibi Efectivo

ALBERTA PACHECO DIAZ

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



NÚMERO: /abrev/0874/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 03/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALBERTO ANTONIO VAZQUEZ CRUZ

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACIÓN

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UMAR - 4A6021

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: CURSO DE CAPACITACIÓN DE LOS SISTEMAS DESARROLLO DE SOFWARE

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 04/07/2019 AL 04/07/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

Vice-Rectoria 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

SELLO VICE-RECTORÍA DE

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, RECURSOS TITULAR DE LA DEPENDENÇIA O ENTIDAD NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0874/2019

FECHA: 03/07/2019

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

Autorizó

Recibi Efectivo

Entregué

VACA680610UYA ALBERTO ANTONIO VAZQUEZ CRUZ NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



NÚMERO: /abrev/0883/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00 **DEPENDENCIA O ENTIDAD:**

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 05/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALEJANDRO ESPINOSA GARCIA

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UMAR - 4A6021

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: CURSO DE CAPACITACIÓN CON EL TEMA: "GUÍA SIMPLE DE ARCHIVO", EN CIUDAD ADMINISTRATIVA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 08/07/2019 AL 08/07/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: .



SELLO DELA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

SECRETARIA DE EALGORTOAN

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0883/2019

FECHA: 05/07/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

EIGA830501QY2 ALEJANDRO ESPINOSA GARCIA NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



NÚMERO: /abrev/0919/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 31/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALFONSO CERVANTES ALCANTARA

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADÉMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002

LUGAR DE COMISIÓN: SANTOS REYES NOPALA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: GEORREFERENCIACIÓN DE EDIFICIOS EN PLANOS DE LA NOVAUNIVERSITAS

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 01/08/2019 AL 01/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA PEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

TITULAR DE LA DEPENDENÇIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsabl

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL O DE A60870

AL OL PE



SECSELENTARIA MUNICIPAL

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

Secretario M

Mpio. Santos Reyesora: en caso de visitar dos o mas lugares utilizar el reverso con los mismos datos de esta constancia.

Nopala,

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

Otto, Juguila,

2017-2019

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0919/2019

FECHA: 31/07/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

CEAA800710112

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



NÚMERO: /abrev/0868/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 01/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: AMADO JIMENEZ JACINTO

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A LA MTRA. SAMANTHA GABRIELA KARAM MARTINEZ Y TESISTAS,

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 02/07/2019 AL 02/07/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:

AUTOBUS()

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

LUGAR DE COMISIÓN: ESCOBILLA

OTRO ()

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SINIOESPRENDER

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

de Administración

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

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

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0868/2019

FECHA: 01/07/2019

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

Recibí Efectivo

Entregué

BUEGO X\$ 1000

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,

JIJA6909132C2 AMADO JIMENEZ JACINTO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS



NÚMERO: /abrev/0969/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 14/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANDRES PACHECO RUIZ

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

CATEGORÍA: AUXILIAR GENERAL - UMAR - 4A6008

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO PARA REALIZAR TRABAJOS DE CAMPO CON EL M. EN C. PABLO TORRES HERNÁNDEZ EN BAHÍAS DE HUATULCO

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 16/08/2019 AL 16/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:

Rectoria 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

SELLO

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0969/2019

FECHA: 14/08/2019

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

PARA700204FF2 ANDRES PACHECO RUIZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



NÚMERO: /abrev/0959/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01 **DEPENDENCIA O ENTIDAD:**

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 09/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANTONIO LOPEZ SERRANO

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN DE TRABAJO PARA DEFINIR PARTICIPACIÓN EN PRODUCTOS ACADÉMICOS PARA CUMPLIR LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO "MODELACIÓN DE LAS INTERA ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 09/08/2019 AL 09/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

OTRO (X)

ESPECIFIQUE:

SELLY DEPENDENCIA O ENTIDAD derection tak Sin Desprender

spensable TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Salina Cue,

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD.

INSTITUTO NAC IAL DE PESCA TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD Y ACUACULTURA NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA CENTRO REGIONAL DE INVESTIGACIO DESPRENDER AQUI

ACUICOLA Y PESQUERA

EN SALINA CRUZ

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0959/2019

FECHA: 09/08/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300,00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

Recibi Efectivo

x 281.85

Autorizó

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

4541.85



NÚMERO: /abrev/0921/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00 DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 31/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO BLAS RAMIREZ DIAZ

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACIÓN

BEGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: RECOGER CAMIONETA EN AGENCIA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: TEHUACAN

PERIÓDO DEL: 01/08/2019 AL 01/08/2019 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

LUGAR DE COMISIÓN: PUEBLA

OTRO (X)

SELLO DE LA DEPENDENCIA 8 REQUISITAR SIN DESPASSION Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

PUEBLA

DE AGOSTO

2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 01/08/2019 AL 01/08/2019

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0921/2019

FECHA: 31/07/2019

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

Recibi Efectivo

Entrequé

Autorizó

RADA740203V47

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



CLC 231

Jus of

NÚMERO: /abrev/0946/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 06/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: ARMANDO RAMIREZ PINACHO

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012 LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: CURSO DE COCOI, EN CIUDAD ADMINISTRATIVA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 09/08/2019 AL 09/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFICUE



SELLO DE LA DEPENDENCIA CENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

Ooxaca

de sourez

A Aposto

DE 2019

HAGO CONSTAR QUE ED COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

UR PAIR FORTHER RETENDAGE (ALSTRALIA)
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.

VICE-RECTORÍA DE RELACIONES Y RECURSOS

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0946/2019 FECHA: 06/08/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

RAPAGGOST89Q6

ARMANDO RAMIREZ PINACHO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



NÚMERO: /abrev/0971/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01 DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 15/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: BEATRIZ CORTES BARRAGAN

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003 LUGAR DE COMISIÓN: SANTA CATARINA JUQUILA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS DE BASES CLÍNICAS

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 15/08/2019 AL 15/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

ESPECIFIQUE:

Vica-Rectoria d SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Catarina Santa

Juguila

2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

15/08

L.E. ABIGAIL MA ORTIZ JEFA DE ENFERMERAS CÉD. PROF. 8415034

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0971/2019 FECHA: 15/08/2019

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

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

Autorizó

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

Recibi Efectivo

Servi SELLO Salud

de Santa Catarina

Juc

Entregué

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

COBB870307555 BEATRIZ CORTES BARRAGAN NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO





NÚMERO: /abrev/0872/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00 **DEPENDENCIA O ENTIDAD:**

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 02/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: BEATRIZ SANTIAGO HERNANDEZ

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

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

VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: COORDINAR LA APLICACIÓN DE EXAMEN NACIONAL DE INGRESO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR EXANI-II ADMISIÓN Y DIAGNOSTICO

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 03/07/2019 AL 03/07/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

ESPECIFIQUE/

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



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

DESPRENDER ADUIT

DESPRENDER ACUIL

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0872/2019 FECHA: 02/07/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD.

SAHB900514LP4

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



F.3028 B18-257

NÚMERO: /abrev/0981/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 19/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: BELEM ESPINOZA CHAVEZ

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: PLAYA SAN VICENTE

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: DIAGNÓSTICO PARA IDENTIFICAR LAS FACILIDADES DE IMPLEMENTAR ASESORÍA TÉCNICA, CURSOS DE CAPACITACIÓN, SEGUIMIENTOS DE PROYECTOS PRODUCTIVO. ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 20/08/2019 AL 21/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTIDA UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNP24

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoria SELLO DE LA DEPENSENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Playa vicente Suchitan

HAGO CONSTAR QUE COMSIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 20 de 090510 AL 21

PLAY WIT ENTE Mpio, Hamily a Glodad de Juchitan de Eurogaza, Otto, de Juchillan, Oax. 2019 - 2021

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0981/2019

FECHA: 19/08/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

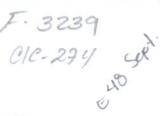
FICB750127CC0 **BELEM ESPINOZA CHAVEZ** NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS







NÚMERO: /abrev/1053/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00 **DEPENDENCIA O ENTIDAD:**

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 04/09/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS SERGIO GARCIA SANCHEZ

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A LA L.C.P. GABRIELA BARRAGÁN MARTÍNEZ Y A LA VAN EXPRESS A LA OFICIA DE OAXACA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 05/09/2019 AL 05/09/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:TLA2674

AUTOBUS()

OTRO ()

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

VICE-RECTORÍA DE

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/1053/2019

FECHA: 04/09/2019

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

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

Recibi Efectivo

Entregué

x 300 .

Autorizó

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

THULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

4500.2



NÚMERO: /abrev/0909/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 12/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: CHRISTIAN RAMIREZ ORTIZ

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002 LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA ORIENTACIÓN CLÍNICA DE LAS PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA DE CUIDADOS INTENSIVOS AL HOSPITAL MANUEL GEA GONZÁLEZ DE LA CIUDAD DE MI ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 15/07/2019 AL 16/07/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

VICEREQUISITAR SIN DESPRENDER

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

Administration

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

Hospital General Dr. Manuel Gea González" Hora Nombre

1 JUL 2019

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

Responsable

Departamento de Docencia e Investigación en Enfermeria

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0909/2019

FECHA: 12/07/2019

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

Recibi Efectivo

Entrequé

Autorizó

RAOC860601DZ5 CHRISTIAN RAMIREZ ORTIZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



NÚMERO: /abrev/1039/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 02/09/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: CRISTOBAL SANTOS SANTOS

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORÍA ACADÉMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA MIXTEQUILLA

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO DE PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES, ELABORACIÓN DE DIAGNÓSTICO PARA PROYECTO DE ACUACULTURA ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

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

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

ESPECIFIQUE:

AUTOBUS()

OTRO ()



Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

MIXTEGUILLA AOU de Septiembre DE

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL OH de SEPTIENDO AL OH de SEPTIENDO de Zor 9

Mpio. Santa María Mixteguilla, Dtto. Tehuartepec. Oax.

2019 - 2027

CARGO Y FIRMA DE TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/1039/2019

FECHA: 02/09/2019

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

Recibi Efectivo

Entrequé

Autorizó

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



NÚMERO: /abrev/0957/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01

F. 2882

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 08/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: DIANA LAURA LANDA ANTONIO

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA INDUCCIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS DE ENFERMERÍA PSIQUIÁTRICA AL HOSPITAL FRAY BERNARDINO Y AL HOSPITAL JUAN N. NAVARRO

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

PERIÓDO DEL: 12/08/2019 AL 12/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

ESPECIFIQUE:

OTROS LUGARES: N/A

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

VICE-REQUISITAR SIN DESPRENDER Administración

CONSTANCIA DE COMISIÓN

A AGOSTO MEXICO A 12

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12-08-19 AL

SECRETARÍA DE SALAD MOSPITAL PRIQUIATRICO ENHANTE. "Del Juan H. Mayabro" "DIVISIÓN DE ENSEÑANZA Y

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0957/2019

FECHA: 08/08/2019

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

Recibi Efectivo

Entrequé

Autorizó

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

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

LAAD9312176N4

DIANA LAURA LANDA ANTONIO NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



NÚMERO: /abrev/0932/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 05/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: DIEGO ADEMIR GIRON CRUZ

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: DOCUMENTACIÓN PENDIENTE DEL EXPEDIENTE CAPACITACIÓN Y TRANSFERENCIA DE TECNOLOGÍA A PRODUCTORES Y LAS UNIDADES DE PRODUCCIÓN DE 🌃 CAI ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 05/08/2019 AL 06/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

F.2840 CLC 231





INDENCIA O ENTIDAD

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

CONSTANCIA DE COMISIÓN

MISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL HAGO CONSTAR QUE



VICE-RESTURIA DE

DESPRENDER AQUI

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

Responsable

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AGUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0932/2019

FECHA: 05/08/2019

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

Recibi Efectivo

Entrequé

Autorizó

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



F. 2877 CLC Z3

NÚMERO: /abrev/0945/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00 **DEPENDENCIA O ENTIDAD:**

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 06/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDGAR GARCIA ARAGON

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO A - UMAR - 4A6020

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACIÓN

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: CURSO DE COCOI, EN CIUDAD ADMINISTRATIVA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 09/08/2019 AL 09/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()



TITULAR DE LA DEPENDENÇIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

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

VICE-RECTORÍA DE

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

RELACIONES Y RECURSOS

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0945/2019

FECHA: 06/08/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizo

EDGAR GARCIA ARAGON NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

41,300°

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS



NÚMERO: /abrev/0881/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00 **DEPENDENCIA O ENTIDAD:**

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 04/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDITH LUCERO RAMIREZ

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ADMINISTRATIVA

CATEGORÍA: JEFE DE AREA C - UMAR - 4A6019

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE LA CONCILIACIÓN PATRIMONIAL CORRESPONDIENTE AL SEGUNDO TRIMESTRE 2019

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 05/07/2019 AL 05/07/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:

AUTOBUS()

OTRO ()

de Administración
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

SETRETARIA DE SPECONSTRACIÓN DIRECCIÓN DE PATRIMONIO

CP. ROXAND DIAZ CICO

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

Responsable TITULAR DE LA DERENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0881/2019 FECHA: 04/07/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

LURE840102UG6 EDITH LUCERO RAMIREZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



NÚMERO: /abrev/0950/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 07/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: EFREN GARCIA MARTINEZ

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

CATEGORÍA: AUXILIAR ADMINISTRATIVO - UMAR - 4A6006

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARA LLEVAR A CABO LA ENTREGA -RECEPCIÓN DE LOS BIENES SUSCEPTIBLES A BAJA, DEL MÓDULO DE MAQUINARIA. EN ALMACÉN DE LA DIRECCIÓN DE PATRIL ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 09/08/2019 AL 09/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

F.3017

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

Responsable TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD

DIRECCIÓN DE PATRIMONIO 2016-2022

CRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA. TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0950/2019

FECHA: 07/08/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

GAME720413S31 EFREN GARCIA MARTINEZ NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



NÚMERO: /abrev/0900/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 10/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: EMILIO CERVANTES CENTENO

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

LUGAR DE COMISIÓN: C D MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DEL SEGUNDO INFORME TRIMESTRAL DEL PFCE 2019

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 11/07/2019 AL 11/07/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)



Vice-Rectoria SELECTO A A IMINISTER MAN TO A DENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

CLUDAD DE MEXICO

HAGO CONSTANCIUE COMBIONAS DE PRESENTE EN ESTE LUGAR DEL

EDUCACION

HOMA RECIBIDO FOR

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

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

DESPRENDER AQUI

NUMERO: /abrev/0900/2019

FECHA: 10/07/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

CFCE660114-931 EMILIO CERVANTES CENTENO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



NÚMERO: /abrev/0926/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 01/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: ERIC OMAR MARTINEZ HERNANDEZ

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ADMINISTRATIVA

CATEGORÍA: JEFE DE AREA C - UMAR - 4A6019

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNION DE TRANSPARENCIA EN CIUDAD ADMINISTRATIVA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 02/08/2019 AL 02/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

EPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

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

V TRANSPARENCIA GUELERIAM ENTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANÇIA.

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQU

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0926/2019

FECHA: 01/08/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300,00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

MAHE880113DP7

ERIC OMAR MARTINEZ HERNANDEZ NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



NÚMERO: /abrev/0897/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 08/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: FAUSTO ROBERTO CAMARGO OCHOA

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: TALLER SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONSTRUIR UNA SOCIEDAD COOPERATIVA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON:

OTROS LUGARES: SANTA CRUZ TAGOLABA

PERIÓDO DEL: 10/07/2019 AL 10/07/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:

AUTOBUS()

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

LUGAR DE COMISIÓN: SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC

OTRO ()



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

NTULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

LAGOLABA

HAGO CONSTAR QUE ELACOMISIONADO SE PRESENTO EN ESTE LUGAR DEL 10 0F JULIO

Ho. Del Comisariado Kgez, NOMBRE, CARGO VIFIRMA DE LA AUTORIDAD, TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

DESPRENDER ADUL

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0897/2019 FECHA: 08/07/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

FAUSTO ROBERTO CAMARGO OCHOA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



F.3020 @18-25Z

NÚMERO: /abrev/0973/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 15/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: GABRIELA BARRAGAN MARTINEZ

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UMAR - 4A6021

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN EN EL CECAT PARA CHECAR MANUAL DE PROCEDIMIENTO

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 16/08/2019 AL 16/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: .

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

SELLO

VICE-RECTORÍA DE

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD RELACIONES Y RECURSOS DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

DRAVIEN

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0973/2019

FECHA: 15/08/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,

GABRIELA BARRAGAN 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 ENMENDADURAS



NÚMERO: /abrev/0992/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01 **DEPENDENCIA O ENTIDAD:**

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: GERARDO ESTEBAN LEYTE MORALES

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: SE VISITARÁ EL ARRECIFE DE VIOLÍN COMO PARTE DEL PROCESO DE OBTENCIÓN DEL PERMISO DE PESCA DE FOMENTO

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: ARRECIFE DE VIOLÍN

PERIÓDO DEL: 26/08/2019 AL 26/08/2019 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()



TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

nhias de Itua

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

ARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0992/2019 FECHA: 21/08/2019

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

Recibi Efectivo

Autorizó

SELLO

LEMG670 GERARDO ESTEBAN LEYTE MORALES NOMBRE TR.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



FECHA: 04/07/2019

NÚMERO: /abrev/0880/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UMAR - 4A6021

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE LA CONCILIACIÓN PATRIMONIAL CORRESPONDIENTE AL SEGUNDO TRIMESTRE 2019

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

NOMBRE DEL COMISIONADO: GERARDO JUAN LOPEZ SALAZAR

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 05/07/2019 AL 05/07/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

SELLO RELA PEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

SECRETARÍA DE AGAMENTACIÓN DIRECCIÓN DE PATRIMONIO 2016 - 2022

CP. ROXONA DIOZ CRUZ

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

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0880/2019 FECHA: 04/07/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) PUENO POY \$246.50

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

Recibi Efectivo

Autorizó

LOSG790104310 GERARDO JUAN LOPEZ SALAZAR

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DELA DEPENDENCIA O ENTIDAD

41,246.50



NÚMERO: /abrev/0915/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 31/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: HECTOR MANUEL CASTILLO SOSA

ADSCRITO A LA: RECTORIA

CATEGORÍA: AUDITOR INTERNO - UMAR - 446005

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: REVISIÓN DE ANEXOS DE LA ENTREGA-RECEPCIÓN DE LA VICE-RECTORÍA DE RELACIONES Y RECURSOS

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 01/08/2019 AL 01/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:

AUTOBUS()

OTRO ()

SELLO DE TA DEPENDENCIA OFENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER



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

TITULAR DE L
VICE-RECTORÍA DENOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

CIONES Y RECURSOS DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0915/2019

FECHA: 31/07/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

CASH711231PH4 HECTOR MANUEL CASTILLO SOSA NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



F.2842 CLCZ3)

NÚMERO: /abrev/0935/2019

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 06/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: HELADIO ESPINDOLA AVILA ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION CATEGORÍA: MOTORISTA DE LANCHA - UMAR - 4A6024

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO POCHUTLA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR PRACTICAS DE BUCEO EN LA PLAYA LA MINA CON EL PROFESOR FRANCISCO J.U. BECERRIL BOBADILLA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .
OTROS LUGARES: PLAYA LA MINA

PERIÓDO DEL: 07/08/2019 AL 07/08/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

WEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RW30913

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRÉNDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Duarro 6

ANGEL GOX , 7 AGO

_ DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIÓNADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

_

SEMAR SEGRETARIA DE KARIMA



SELLO

07 AGO 2019

NOMBRE, CARRON HEMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0935/2019 FECHA: 06/08/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

HELADIO ESPINDOLA AVILA

OMBBE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

7100.



NÚMERO: /abrev/0991/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01 **DEPENDENCIA O ENTIDAD:**

AUTORIZA	CIÓN	DF	ΙΔ	COMISION

FECHA: 21/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: HUGO RAMIREZ PINACHO

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA HUATULCO

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL PROFESOR FRANCISCO J.U. BECERRIL BOBADILLA A LA PLAYA LA ENTREGA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: PLAYA LA ENTREGA

PERIÓDO DEL: 22/08/2019 AL 22/08/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE: Vice-Rectoria

SELE ASETEN DEBENDENCH O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Respons TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

a 22 de classio

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

SELLO

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA,

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0991/2019

FECHA: 21/08/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD.

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



F. 2831 CLC 231

S

NÚMERO: /abrev/0929/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 05/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: IRAIS BETANZOS SANTIAGO

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

CATEGORÍA: TECNICO - UMAR - 4A6038

LUGAR DE COMISIÓN: MORELOS

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPARTIR EL CURSO CAMARISTA , EN EL HOTEL "CASA CORAZÓN DE LOLITA, EN XOCHITEPEC DE MORELOS

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: XOCHITEPEC

PERIÓDO DEL: 06/08/2019 AL 06/08/2019 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)



SELLY DE LA DESENDENCIA O ENTIDAD

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Xochiterec Morelos

109/9905+0

DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DELOS / COSTO / COLO / COLO

Abdias Levi Bravo Ruiz Administrador

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0929/2019

FECHA: 05/08/2019

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

Recibí Efectivo

SELLO

Entrequé

Autorizó

BESI7607035F6

IRAIS BETANZOS SANTIAGO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



NÚMERO: /abrev/1002/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01 **DEPENDENCIA O ENTIDAD:**

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 22/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: ISAIAS RUFINO MENDOZA MARTINEZ

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

LUGAR DE COMISIÓN: PUEBLA

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR COMO REPRESENTANTE DE LA UMAR, A LA APERTURA DE CAMPOS CLÍNICOS PARA PRÁCTICAS DE ADMINISTRACIÓN EN ENFERMERÍA Y SUPERVISAR A PASA

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 26/08/2019 AL 26/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: .



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Vice-Rectoria de Administración

CONSTANCIA DE COMISIÓN

BEQUISITAR SIN DESPRENDER

PUEBLA, PUEBLA , 26 DE AGOSTO

THULANDELA DEPENDENCIA O ENTIDAD

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 26-08-19 AL 26-08-19



HOSPITAL UNIVERSITARIO

NACIÓN DE ENSEÑANZA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD. TITULAR DE LA DEPENDENCIA DENTIDAD ENSENCISCO de

UGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/1002/2019

FECHA: 22/08/2019

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

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

Recibi Efectivo

Autorizó

ISAIAS RUEINO MENDOZA 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 ENMENDADURAS

42,091.



NÚMERO: /abrev/0906/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01 **DEPENDENCIA O ENTIDAD:**

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 12/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: IVONNE SANDRA SANTIAGO MORALES

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: JUCHITAN DE ZARAGOZA

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASESORÍA SEMAEDESO JUCHITÁN OAX, POR CONTINGENCIA DE POSIBLE SARGASSUM,

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 12/07/2019 AL 12/07/2019 CUOTA DIARIA: \$300,00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Daxaca

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

OPGANISMO DE CUENCA PACÍFICU SUR DISTRITO DE RIEGO 019 TEPUANTEPEL SANTO DOMINGO TENJANTEPEL (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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0906/2019

FECHA: 12/07/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) Bueno por \$ 189,01 POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

IVONNE SANDRA SANTIAGO MORALES

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

SAM1740222RC9

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



NÚMERO: /abrev/0911/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 15/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: JAIRO ROJAS ORTEGA

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002 LUGAR DE COMISIÓN: SANTA CATARINA JUQUILA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR A APERTURA DE PRACTICAS EN EL HOSPITAL COMUNITARIO DE SANTA CATARINA JUQUILA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

PERIÓDO DEL: 14/07/2019 AL 14/07/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

A 14 de

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 1410+119

14/07/19



Servicios de Salud de Osxacs Hospital Comunitario de Santa Catarina

L.E. ABIGAIL MARTÍNEZ ORTIZ JEFA DE ENFERMERAS CÉD. PROF. 8415034

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

Juquila Dax RECIBO OFICIAL DIRECCIÓN

NUMERO: /abrev/0911/2019

FECHA: 15/07/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

ROOJ90080861A JAIRO ROJAS ORTEGA NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



F.2832 CLC 231

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

NÚMERO: /abrev/0925/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 01/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: JANET DEL CARMEN BONIFACIO GRANADOS

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

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

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA ORIENTACIÓN CLÍNICA DE LAS PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL Y ENFERMERÍA MÉDICO QUIRÚRGICA DE LOS ALUMNOS DEL CUARTO SE ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 05/08/2019 AL 05/08/2019 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

ESPECIFIQUE

SELLO DE LAIDÉPENDENCIA O ENTIDAD

VICERPOLISITAR SIN DESPRENDER

Administración

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Pedro Pochutla

1 05 de agosto

2019

agmisionado se presento en este lugar del 05 de agosto al 05 de agosto de 2019



Servicios de Salud de Ocazoo Rospital Grad. Reg.

DESPRENDER AQUI

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

Son Pedro Pachudo omección.

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0925/2019

FECHA: 01/08/2019

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

Recibi Efectivo

Autorizo

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

BOGJ900807RF0

JANET DEL CARMEN BONIFACIO GRANADOS

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

4444.5



NÚMERO: /abrev/0884/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 05/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: JESUS GARCIA GRAJALES

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

LUGAR DE COMISIÓN: SANTOS REYES NOPALA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZACION DE MUESTREOS EN EL PREDIO DESIGNADO PARA LA NOVAUNIVERSITAS CAMPUS PERIFERICO NOPALA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 08/07/2019 AL 09/07/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()



SELLOWELLA REPENDENCIA O ENTIDAD BEQUISITAR SUNDESPRENDER

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL CÓMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

SECRETATIA MUNICIPAL Mpio. Santos Reyes Nopala,

INUJUITAR DE L' Ditto. Juquila, Oax. 2017-2019

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

DESPRENDER AQUI DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0884/2019 FECHA: 05/07/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

GAGJ781016NM9

ESUS GARCIA GRAJALES NOMBRE YR.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



F.2739

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

NÚMERO: /abrev/0904/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00 DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 11/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: JESUS MARTINEZ GARCIA

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011 LUGAR DE COMISIÓN: JUCHITAN DE ZARAGOZA

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR AL DR. MODESTO SEARA VAZQUEZ, RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 12/07/2019 AL 12/07/2019 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:

VICE-RECTOTÍA (A
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REGUISITAR SIN DESPRENDER

Judintai de

de Zarogoza Cox.

12 de Mio

DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

10

AL 12 JUIO 2019

UNISTMO

VICE-RECTORIA

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

DESPRENDER AQ

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0904/2019 FECHA: 11/07/2019

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

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

MAGJ690128J41

JESUS MARTINEZ GARCIA

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

7 12

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



NÚMERO: /abrev/1009/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 23/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: JESUS VLADIMIR HERNANDEZ ROSADO

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LAS PRACTICAS DE ADMINISTRACION EN ENFERMERIA EN EL HOSPITAL REGIONAL CON ESPECIALIDADES DE SALINA CRUZ, OAX. ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 26/08/2019 AL 26/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS(X)

OTRO ()

ESPECIFICURE TUAD DEL ANTO

VSELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Salim Cruz Daxara

A 26 de Agosto

DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

Sepiono del Estado

MT. HECTOR CHONEL

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

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

Servicios de Salud de Davagesprender aqui

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DE SALINA CRUZ HARACA

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/1009/2019

FECHA: 23/08/2019

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

JESUS VLADIME HERNANDEZ ROSADO NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD



NÚMERO: /abrev/0978/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 19/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: JORGE EDUARDO HERRERA GALINDO

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

LUGAR DE COMISIÓN: PLAYA SAN VICENTE

REGIÓN: ISTMO OBJETO DE LA COMISIÓN: DIAGNÓSTICO PARA IDENTIFICAR LAS FACILIDADES DE IMPLEMENTAR ASESORÍA TÉCNICA, CURSOS DE CAPACITACIÓN, SEGUIMIENTOS DE PROYECTOS PRODUCTIVO

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

PERIÓDO DEL: 20/08/2019 AL 21/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

Vice-Rectoria de Administración O DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL HAGO CONSTA

AGENCY DEPOLICIA PLAYA VICENTE Mplo. Hergina Chidad de Juchitán de Seuto 378, Otto, de Juchlián, Dax.

2019 - 2021

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0978/2019

FECHA: 19/08/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD.

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

HEG.I6105161G JORGE EDUARDO HERRERA GALINDO 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



2310

NÚMERO: /abrev/0873/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00 DEPENDENCIA O ENTIDAD:

DEPENDENCIA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 02/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: JORGE RAMON OLMOS RUIZ

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACIÓN

CATEGORÍA: TECNICO - UMAR - 4A6038

LUGAR DE COMISIÓN: OCOTLAN DE MORELOS

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: APLICACIÓN DEL EXAMEN NACIONAL DE INGRESO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR EXANI-II ADMISIÓN Y DIAGNOSTINCO

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 03/07/2019 AL 03/07/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

F. 2696

ESPECIFIQUE: .



SELLO DE LA DEVENOE ROLL DE LA DEVENOE DE LA DEVENOE DE LA DEVENOE DE LA DESPRESA DE LA COMPANION DE LA DEVENOE DE

Responsable
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

DOTLAN DE MOREIOS, ODXOCA

03 DE JERIS

DE 201

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

EEN OMISIONADO SE PRI

CATOM BALLE

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0873/2019 FECHA: 02/07/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

JORGE RAMON DLMOS RUIZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



@1C. 257

NÚMERO: /abrev/0980/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 19/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE GUADALUPE GAMBOA ALVARADO

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

LUGAR DE COMISIÓN: PLAYA SAN VICENTE

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: DIAGNÓSTICO PARA IDENTIFICAR LAS FACILIDADES DE IMPLEMENTAR ASESORÍA TÉCNICA, CURSOS DE CAPACITACIÓN, SEGUIMIENTOS DE PROYECTOS PRODUCTIVO ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 20/08/2019 AL 21/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE AUTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:6MNP24

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Vice-Rectoria 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 20 de 290510



PLAY A WIN ENTE Mpio, Heron a clodad

ARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD. TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

de Juchitán de Zaragura, nota: en caso de visitar dos o mas lugares utilizar el reverso con los mismos datos de esta constancia

Otto, de Juchillán, Oax.

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

2019 - 2021

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0980/2019

FECHA: 19/08/2019

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

Recibi Efectivo

Autorizó

JOSE GUADALUPE GAMBOA ALVARADO NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



NÚMERO: /abrev/0876/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 03/07/2019

NOMBRE DEL COMIS!ONADO: JOSE MANUEL SANTOS CANSECO

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UMAR - 4A6021

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACIÓN

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: CURSO DE CAPACITACIÓN DE LOS SISTEMAS DESARROLLO DE SOFWARE

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 04/07/2019 AL 04/07/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

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

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DE

VICE-RECTORÍA DE To come v Recheros

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0876/2019 FECHA: 03/07/2019

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

Recibi Efectivo

SACM8010029D1 JOSE MANUEL SANTOS CANSECO NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

Entregué

Autorizó

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA





NÚMERO: /abrev/1065/2019 **CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00 DEPENDENCIA O ENTIDAD:**

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 12/09/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE MANUEL TENORIO SALGADO

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

LUGAR DE COMISIÓN: HUATULCO

REGIÓN: HUATULCO

OBJETO DE LA COMISIÓN: REGISTRO AEREO CON DRON Y REGISTRO HORIZONTAL EN CUATRO ANGULOS DE FOTOGRAFIA Y VIDEO DE LAS SIGUIENTES BAHIAS Y PLAYAS ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 13/09/2019 AL 13/09/2019 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Septembre 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

FONATUR A

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

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

AS LUGARES LITILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA. FONATUR TREN MAYALSEA DE C.V.

DESPRENDER ACILI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/1065/2019 FECHA: 12/09/2019

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

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

TESMZ20320RH9 JOSE MANUEL TENORIO SALGADO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



F-3251

NÚMERO: /abrev/1055/2019 **CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00 DEPENDENCIA O ENTIDAD:**

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 09/09/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: JUDITH ELIAN SILVA CRUZ

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO A - UMAR - 4A6020

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA PRESENTACION DE LA GUIA DEL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA EXCELENCIA EDUCATIVA (PROFEXCE) VERSION 2020-2021, PARA LA ELABORAC ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 10/09/2019 AL 10/09/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: .



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD RECOGNITARIS IS DESPRÉNDER

Responsable TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL DIRECCIÓN GEMETAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR JAINERSITARIA

DIRECCIÓN DE FORTAL SCIMIENTO INSTITUCIONAL

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/1055/2019 FECHA: 09/09/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Uruo X 88000

Autorizó

SICJ910818RU8 JUDITH ELIAN SILVA CRUZ NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA





NÚMERO: /abrev/0875/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 03/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: KONDOY ALI CABALLERO LOPEZ

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACIÓN

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UMAR - 4A6021

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: CURSO DE CAPACITACIÓN DE LOS SISTEMAS DESARROLLO DE SOFWARE

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 04/07/2019 AL 04/07/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

Vice-Rectoria e Administración

> SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

NUMERO: /abrev/0875/2019 FECHA: 03/07/2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

VICE-RECTORIADE

Vice-Rectora de Relactiones y Recursos NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD. TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

CALK8209233Q1 KONDOY ALI CABALLERO LOPEZ NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



NÚMERO: /abrev/0887/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 05/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEODEGARIO ROJAS BAUTISTA

CATEGORÍA: TECNICO ASISTENTE - UMAR - 4A6039

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SANTOS REYES NOPALA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZACION DE MUESTREOS EN EL PREDIO DESIGNADO PARA LA NOVAUNIVERSITAS CAMPUS PERIFERICO NOPALA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 08/07/2019 AL 09/07/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

Necretario M

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

Mpio. Santos Reyes Nopala, Nota: en caso de visitar dos o mas lugares utilizar el reverso con los mismos datos de esta constancia. Ditto, Juquila, Dax 2017-2019

MUNICIPAL

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0887/2019 FECHA: 05/07/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

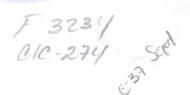
Autorizó

ROBL900919SI4

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA







NÚMERO: /abrev/1049/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00 **DEPENDENCIA O ENTIDAD:**

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 03/09/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEON SALINAS RUIZ

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

CATEGORÍA: CHOFER B - UMAR - 4A6012

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: RECOGER AL ABOGADO GENERAL VÍCTOR MANUEL GALLEGOS SALAS DE LA UNIVERSIDAD A LAS OFICINA DE OAXACA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 04/09/2019 AL 04/09/2019 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:



PENDENCIA O ENTIDAD R 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

VICE-RECTORÍA DE RELACIONES V RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

FECHA: 03/09/2019

NUMERO: /abrev/1049/2019

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, UMAR

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

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

Recibi Efectivo

Entrequé

50 Ed 0 X 300

Autorizó

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS



F.2695 46229

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

NÚMERO: /abrev/0871/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00 **DEPENDENCIA O ENTIDAD:**

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 02/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEONARDO SOSA RAMOS

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

LUGAR DE COMISIÓN: OCOTLAN DE MORELOS

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: APLICACIÓN DEL EXAMEN NACIONAL DE INGRESO A LA EDUCACIÓN SUPERIOR EXANI-II ADMISIÓN Y DIAGNOSTINCO

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

PERIÓDO DEL: 03/07/2019 AL 03/07/2019 CUOTA DIARIA: \$100,00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: .

OTROS LUGARES: N/A

AUTOBUS()

OTRO (X)

Vice-Rectoria SELLO DE LA DEPENDENCIA DENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

TITULAR DE LA REPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIÓNADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

WICE RECTORÍA

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

REPORTENDEDA TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0871/2019

FECHA: 02/07/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,

LEONARDO SOSA RAMOS NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



211 000 30

NÚMERO: /abrev/0966/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01 DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUI	ORIZA	CION	DE	LA	COMI	SION	
	-						

FECHA: 13/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEONIDES AQUINO JUAREZ

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

CATEGORÍA: JARDINERO - UMAR - 4A6016 LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA HUATULCO

REGIÓN: COSTA

LUGAR DE COMISION: SANTA MARIA HUATULO

OBJETO DE LA COMISIÓN: APOYO PARA REALIZAR PRACTICA DE BUCEO CON EL PROFESOR FRANCISCO J. U. BECERRIL BOBADILLA ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: PLAYA CACALUTA

PERIÓDO DEL: 14/08/2019 AL 14/08/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE WAR

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

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Batras de flatulco, cor, , 14 de agosto

DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

14

14



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 AQU

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0966/2019

FECHA: 13/08/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

LEONIDES AQUINO JUAREZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



NÚMERO: /abrev/0947/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01 DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 06/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: LUIS ALFREDO PEREDA VELASCO

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA DE ADMINISTRACIÓN

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002

LUGAR DE COMISIÓN: RIO GRANDE O PIEDRA PARADA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ORIENTACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS DE LA "MATERIA BASES DE ENFERMERÍA CLÍNICA" EN EL HOSPITAL BÁSICO COMUNITARIO DE RÍO GRANDE ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

ESPECIFIQUE

PERIÓDO DEL: 12/08/2019 AL 12/08/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

VICE-REQUISITAR SIN DESPRENDER Administración

CONSTANCIA DE COMISIÓN

12 de agosto

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTO EN ESTE LUGAR DEL 12/090510 / 2019 AL 12 de 090510 2019

SELLO

SENICIOS DE SAIUD DE OSTACNOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANÇIA.

RIO GRANDE

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE TITULAR DE LA DEPENDENC

NUMERO: /abrev/0947/2019

FECHA: 06/08/2019

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

Autorizó

PEVL920930TD3

LUIS ALFREDO PEREDA VELASCO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



NÚMERO: /abrev/0982/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 19/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: LUIS ANTONIO LOPEZ GARCIA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE-RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: PLAYA SAN VICENTE

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: DIAGNÓSTICO PARA IDENTIFICAR LAS FACILIDADES DE IMPLEMENTAR ASESORÍA TÉCNICA, CURSOS DE CAPACITACIÓN, SEGUIMIENTOS DE PROYECTOS PRODUCTIVO

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A PERIÓDO DEL: 20/08/2019 AL 21/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

ESPECIFIQUE:

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

AUTOBUS()

OTRO ()

REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Playa vicente, SUChIKAN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 20 de 09056

AGENCIA DE POLICIA

PLAYA WIT SHILLO Majo, Heroica Ciudad

de Juchitán de Zaragoza, Otto, de Juchitán, Oax.

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

2019 - 2021

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0982/2019

FECHA: 19/08/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

IBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

4600.z



NÚMERO: /abrev/0993/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: LUZ MARIA HERNANDEZ BALLESTEROS

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: SE VISITARÁ EL ARRECIFE DE VIOLÍN COMO PARTE DEL PROCESO DE OBTENCIÓN DEL PERMISO DE PESCA DE FOMENTO

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: . OTROS LUGARES: ARRECIFE DE VIOLÍN

PERIÓDO DEL: 26/08/2019 AL 26/08/2019 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()



Vice-Rectoria SELLO DE PRINTENDIA OFENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Bahias de Huct

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

SELLO

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0993/2019

FECHA: 21/08/2019

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

Recibí Efectivo

Entrequé

Autorizó

HEBL701104BD9

LUZ MARIA HERNANDEZ BALLESTEROS

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



Cle-252

NÚMERO: /abrev/1005/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 22/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARIA DEL ROCIO GUTIERREZ ORTIZ

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA REUNIÓN PARA REVISAR EL PROYECTO "SEGUIMIENTO DE EGRESADOS"

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 23/08/2019 AL 23/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

VICE-RECTOR SELLO LACIONES Y RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/1005/2019 FECHA: 22/08/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

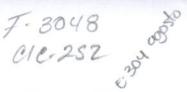
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

GUOR651012LS5

MARIA DEL ROCIO GUTIERREZ ORTIZ NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA







NÚMERO: /abrev/0985/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01 **DEPENDENCIA O ENTIDAD:**

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 19/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: MAXIMINO SALUSTIANO ORTEGA VASQUEZ

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

CATEGORÍA: CHOFER A - UMAR - 4A6011 LUGAR DE COMISIÓN: PLAYA SAN VICENTE

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A UN GRUPO DE PROFESORES A PLAYA SAN VICENTE

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 20/08/2019 AL 21/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:

REQUISITAR SIN DESPRENDER

esponsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

A 20 OF DUOSTO

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 2006 DE DUOSTO AL 210E DUOSTO 2010

AGENC! E POISELAO PLAYA WIPENTE

Mpio. Heroica Ciudad de Juchitan de Zaragaza

MBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

Ditto de Juchician Cax 2019 - 2021

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0985/2019

FECHA: 19/08/2019

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

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

Entrequé

Autorizó

Recibi Efectivo

OFVM6506083M7

MAXIMINO SALUSTIANO ORTEGA VASQUEZ NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



F.2749

NÚMERO: /abrev/0903/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 11/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: OLISES PINEDA VICENTE

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ADMINISTRATIVA

CATEGORÍA: JEFE DE AREA C - UMAR - 4A6019

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE LA CUENTA PÚBLICA DEL SEGUNDO BIMESTRE 2019 EN LA SECRETARÍA DE FINANZAS

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 12/07/2019 AL 12/07/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD RESUMENTER SINDESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR ON DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL



Dirección de Contabilidad Gubernamental Subsria, de Egresos, Contabilidad y Tesoreria Secretaria de Finanzas Gobierno del Estado de Oaxaca

SELLO

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0903/2019 FECHA: 11/07/2019

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

Beno por \$27100

Recibi Efectivo

Entrequé

Autorizó

801205F67 OLISES PINEDA VICENTE NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



010.252



NÚMERO: /abrev/0956/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01 DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 07/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: OSCAR ELIEL CARREÑO REYES

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

CATEGORÍA: TECNICO - UMAR - 4A6038 LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: INSCRIPCIÓN DE LA UNIVERSIDAD DEL MAR ANTE LAS OFICINAS DEL SEMAEDESO EN CIUDAD ADMINISTRATIVA, , ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARI ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 08/08/2019 AL 08/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

ESPECIFIQUE:



O DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Datoca

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

Le aposto

SEDAPA



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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0956/2019 FECHA: 07/08/2019

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

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

Recibi Efectivo

Entrequé

Autorizó

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,

CARO8709287E4 OSCAR ELIEL CARREÑO REYES

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



NÚMERO: /abrev/0976/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01 **DEPENDENCIA O ENTIDAD:**

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 19/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: PABLO TORRES HERNANDEZ

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

CATEGORIA: TITULAR A - UMAR - 4A6032

LUGAR DE COMISIÓN: PLAYA SAN VICENTE

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: DIAGNÓSTICO PARA IDENTIFICAR LAS FACILIDADES DE IMPLEMENTAR ASESORÍA TÉCNICA, CURSOS DE CAPACITACIÓN, SEGUIMIENTOS DE PROYECTOS PRODUCTIVO ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 20/08/2019 AL 21/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

TACION ENTIDAD 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 20 490510



FERNANDO SOM

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

Otto, de Juchitán, Gax

2019 - 2021

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0976/2019 FECHA: 19/08/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

TOHP640711437 PABLO TORRES HERNANDEZ 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



010-274

NÚMERO: /abrev/1050/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 03/09/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: PAULINO JIMENEZ BAÑOS

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA MIXTEQUILLA

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR EL DIAGNOSTICO PARA PROYECTO DE TURISMO

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

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

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

M/Hegvilla

HAGO CONSTAR DUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL OM LE SEPTIEMA

Mpio, Santa Maria Mixteauilla,

Dtto. Tehuantepec, Oax. 2019 - 2021

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/1050/2019

FECHA: 03/09/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

JIBP740622A78

PAULINO JIMENEZ BAÑOS

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



NÚMERO: /abrev/0983/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 156 01

T.3026

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 19/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: RICARDO DE LA PEÑA LEYVA

CATEGORÍA: ASOCIADO C - UMAR - 4A6004

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: PLAYA SAN VICENTE

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: DIAGNÓSTICO PARA IDENTIFICAR LAS FACILIDADES DE IMPLEMENTAR ASESORÍA TÉCNICA, CURSOS DE CAPACITACIÓN, SEGUIMIENTOS DE PROYECTOS PRODUCTIVO ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 20/08/2019 AL 21/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

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

Playa Vicente Suchitan

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 200 600 500 AL 21 de 000 500 de 201

AGENCI DE POLICIA PLAYA VICENTE Mpio. Heroica Serrad de Juchitán de Zaragoza, Otto, de Juchitán, Oax.

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

2019 - 2021

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

FERNANDO SAL

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0983/2019

DE POLICIA MPAL

FECHA: 19/08/2019

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

Recibi Efectivo

Entrequé

Autorizó

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD



F-3245 Ole-294/ 58



NÚMERO: /abrev/1066/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00 DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 12/09/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: RICARDO HERNANDEZ CARRASCO

ADSCRITO A LA: VICE -RECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

LUGAR DE COMISIÓN: HUATULCO

REGIÓN: HUATULCO

OBJETO DE LA COMISIÓN: REGISTRO AEREO CON DRON Y REGISTRO HORIZONTAL EN CUATRO ANGULOS DE FOTOGRAFIA Y VIDEO DE LAS SIGUIENTES BAHIAS Y PLAYAS ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 13/09/2019 AL 13/09/2019 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Santa Cruz Huntulio 13 de septiembre 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

AL





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

FONATUR TREN MAYASA. DE C.V.

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

FECHA: 12/09/2019

FECHA: 12/09/2019

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

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

Entrequé

Autorizó

Recibi Efectivo

HECR720225IA5

RICARDO HERNANDEZ CARRASCO
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



163 miles

NÚMERO: /abrev/0885/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 05/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROLANDO GALAN LARREA

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

LUGAR DE COMISIÓN: SANTOS REYES NOPALA

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZACION DE MUESTREOS EN EL PREDIO DESIGNADO PARA LA NOVAUNIVERSITAS CAMPUS PERIFERICO NOPALA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 08/07/2019 AL 09/07/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFICUE.

AUTOBUS()

OTRO ()



SELLO DE LA GERENDENDON DENTIDAD REQUIRITAN DESPRENDEN Responsable
TITULAB DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Santos Reyes

Nopala

09 de 1

DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

SECRETARIA

MUNICIPAL Mpio. Santos Reyes Nopala, Dtto. Juquila, Oax. GARDEL 08 de Julio AL

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

Bernardo Morbles

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0885/2019 FECHA: 05/07/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

GALANDO GALAN LARREA
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



F.2759

CLC 229

33 John

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

NÚMERO: /abrev/0913/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 15/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROSA ISABEL AVILA RUIZ

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

LUGAR DE COMISIÓN: EDO. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA INDUCCIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS DE ENFERMERÍA PSIQUIÁTRICA AL HOSPITAL JOSE SAYAGO

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 15/07/2019 AL 15/07/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUSO

OTRO (X)

ESPECIFIQUE DATE OF THE PROPERTY OF THE PROPER

Administracion

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

VICE-REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Employed Maria at Adams

ne 20/9

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

AL 15 & Sulio

DEPARTAMENTO DE ENFERMENTO DE ENFERMENTO DE

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

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

AR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

Breno por \$26100

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0913/2019

FECHA: 15/07/2019

enseñanza de enfamenca

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 AUTORIZÁDA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

AIRR821008170
ROSA ISABEL AVILA RUIZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

41.621.



NÚMERO: /abrev/0939/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 06/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: RUTH CRUZ RIOS

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UMAR - 4A6021

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A REUNIÓN DE CAPACITACIÓN Y ACUERDOS CONVOCADA POR KADASOFTWARE TÍTULOS Y CÉDULAS PROFESIONALES ELECTRÓNICAS

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 08/08/2019 AL 08/08/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: .



Administracion

CONSTANCIA DE COMISIÓN

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

VICE-RECTORÍA DE

RELACIONES Y RECURSOS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0939/2019 FECHA: 06/08/2019

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

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

NOMBRE CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD.

CURR/01022EM8 **RUTH CRUZ RIOS**

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



NÚMERO: /abrev/0954/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00 **DEPENDENCIA O ENTIDAD:**

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 07/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: SOLEDAD AVILA GONZALEZ

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: RECIBIR INFORMACIÓN DEL FONDO REGIONAL

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 09/08/2019 AL 09/08/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO B - UMAR - 4A6021

OTRO ()

Vice-Rectoria

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

SELLO

INERSIDAD DEL

VICE-RECTORIA DE RELACIONES V RECUPSOS

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0954/2019

FECHA: 07/08/2019

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

Recibi Efectivo

Entrequé

Autorizó

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

SOLEDAD AVILA GONZALEZ 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





NÚMERO: /abrev/1067/2019 **CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00 DEPENDENCIA O ENTIDAD:**

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 12/09/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: VERONICA ROSALBA GOMEZ ROJO

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

ADSCRITO A LA: VICE -RECTORIA ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: HUATULCO

REGIÓN: HUATULCO

OBJETO DE LA COMISIÓN: REGISTRO AEREO CON DRON Y REGISTRO HORIZONTAL EN CUATRO ANGULOS DE FOTOGRAFIA Y VIDEO DE LAS SIGUIENTES BAHIAS Y PLAYAS

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 13/09/2019 AL 13/09/2019 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS 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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL





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

FONATUR TREN MAKERSHA DE C.V.

DESPRENDED AOUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/1067/2019

FECHA: 12/09/2019

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

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

Recibi Efectivo

Entregué

euo 1 333.33

Autorizó

VERONICA KOSALBA GOMEZ ROJO NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

F- 3230 CIL- 274



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

NÚMERO: /abrev/0999/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00 DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: VICTOR MANUEL GALLEGOS SALAS

ADSCRITO A LA: RECTORIA REGIÓN: MIXTECA

CATEGORÍA: ABOGADO GENERAL - UMAR - 4A6001

LUGAR DE COMISIÓN: HUAJUAPAM DE LEON

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN CON ABOGADOS DEL SISTEMA DE UNIVERSIDADES EN LA UTM

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

PERIÓDO DEL: 16/08/2019 AL 16/08/2019 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

SELL VIE CARDELO ENTIDAD CRERMINTAN BUT 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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0999/2019 FECHA: 21/08/2019

RECIBI 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.

Autorizó

Recibi Efectivo

GASV5109 VICTOR MANUEL GALLEGOS SALAS NOMBRE Y K.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 Mg/s

NÚMERO: /abrev/0937/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01 DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 06/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: WALTER HOSEY JR

ADSCRITO A LA: VICE -RECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO B - UMAR - 4A6003

LUGAR DE COMISIÓN: MIAHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ

REGIÓN: SIERRA SUR

OBJETO DE LA COMISIÓN: LOS ALUMNOS DE BIOLOGÍA, QUÍMICA, MEDICINA DEL DEPORTE Y PSICOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE HOWARD REALIZARÁN ACTIVIDADES CON LOS ALUMNOS DE M ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 07/08/2019 AL 07/08/2019 CUOTA DIARIA: \$200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:TLA2676

AUTOBUS()

OTRO ()

F. 2841 CLC 231

ESPECIFIQUE: 1007 Part of Part

SELLO DE LA DEPENDENCIA Ó ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Mahuatlan de Porfirso Diaz, Oaxara A O7 de Agosto DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL OF de Agosto AL OF de Agosto 2019

SELLO

VICE-Rector de Administración

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

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

DE ADMINISTRACION DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0937/2019 FECHA: 06/08/2019

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

Recibí Efectivo

walks Phil

Entregué

Autorizó

HOWA750409K11
WALTER HOSEY JR
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





NÚMERO: /abrev/0914/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 00

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 29/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: XOCHITL DEL TORO ARELLANO

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA DE ADMINISTRACION

CATEGORÍA: TECNICO - UMAR - 4A6038 LUGAR DE COMISIÓN: OAXACA DE JUAREZ

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN INFORMATIVA DE LA AUDITORÍA DE FONREGION EN CIUDAD ADMINISTRATIVA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 30/07/2019 AL 30/07/2019 CUOTA DIARIA: \$300.00 (TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

e-Rectoria DEPENDENCIA O ENTIDAD Responsable

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

JO DEL EST HAGO CONSTAR QUE EL COMPSIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 30/07/2010

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

ELRETARIA DE LA CONTRALA DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

acidinadora

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0914/2019

FECHA: 29/07/2019

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

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

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

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



NÚMERO: /abrev/0953/2019 CLAVE PRESUPUESTARIA: 14069 139 01

DEPENDENCIA O ENTIDAD:

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 07/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: ZULEYCA MONTSERRAT LOPEZ MENDEZ

ADSCRITO A LA: VICERECTORIA ACADEMICA

CATEGORÍA: ASOCIADO A - UMAR - 4A6002

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA HUATULCO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACUDIR A LA APERTURA DE CAMPO CLÍNICO DE PRÁCTICAS DE BASES DE ENFERMERÍA CLÍNICA EN EL HOSPITAL COMUNITARIO DE SANTA MARÍA HUATULCO ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: .

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 12/08/2019 AL 12/08/2019 CUOTA DIARIA: \$100.00 (CIEN PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Maria Huatulco

12 de agosto

veus x 100 =

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

12 de agosto de 2019

Dr. Sergio Vvan Pérez Gómez

Responsable

Director

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: /abrev/0953/2019

FECHA: 07/08/2019

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

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

Recibi Efectivo

SELLO

Entregué

Autorizó

ZULEYCA MONTSERRAT LOPEZ MENDEZ NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA