



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

NUMERO: /UNISTMO/0209/2025  
CLAVE PRESUPUESTARIA: UNIVERSIDAD DEL ISTMO  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 01/04/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: M.EN C. NICOLAS HERNANDEZ RUIZ

CATEGORÍA: PROFESOR INVESTIGADOR ASOCIADO B - CONTRATO - 4AD021

ADSCRITO A LA: VICE RECTORIA DE ACADEMICA

LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (VALLES CENTRALES)

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A EVALUACIÓN FINAL DEL PROYECTO INSTITUCIONAL OAXACA EMPRENDE INTERUNIVERSITARIO 2025 EN EL INSTITUTO TECNOLOGICO DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 02/04/2025 AL 03/04/2025 CUOTA DIARIA: \$450.00 (CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: SUNRAY 7MNS-78 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

M.A. OSCAR CORTES OLIVARES  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Oaxaca de Juárez A 2 de Abril DE 2025

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02/04/2025 AL 03/04/2025

**EDUCACIÓN** | **SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA**  
**INSTITUTO TECNOLÓGICO DE OAXACA**  
**SUBDIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y VINCULACIÓN**

SELLO

*Yvonne Muñoz Silva*  
Asistente  
Sub. Planeación

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

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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /UNISTMO/0209/2025

FECHA: 01/04/2025

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$900.00 (NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
HERN760308F51

M.EN C. NICOLAS HERNANDEZ RUIZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD