



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

NUMERO: /UNISTMO/0502/2025

CLAVE PRESUPUESTARIA: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 16/10/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: DR. EN C. EDWIN ROMAN HERNANDEZ

CATEGORÍA: VICE-RECTOR ACADEMICO - M.M. Y S. - 4AD02

ADSCRITO A LA: RECTORIA

LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (VALLES CENTRALES)

REGIÓN: VALLES CENTRALES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A REUNION DE TRABAJO EN LAS OFICINAS DEL CECAT, EN LA CIUDAD DE OAXACA.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 16/10/2025 AL 16/10/2025 CUOTA DIARIA: \$450.00 (CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: TOYOTA RV-87-87B 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

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL



Oaxaca de Juárez, Oax., A 16 de octubre de 2025

16/10/2025 AL 16/10/2025

DE 2025

*Alfonso R. Toscano*  
Dr. Alfonso R. Toscano  
Vice-Rector de Relaciones y Recursos  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
*UVMAR*

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

DESPRENDER AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

## RECIBO OFICIAL

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$450.00 (CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

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

Recibí Efectivo

**OPERADO**  
**SUBSIDIOS PARA ORGANISMOS**  
**DESCENTRALIZADOS ESTATALES 2006**  
**2025**

NUMERO: /UNISTMO/0502/2025

FECHA: 16/10/2025

*E. R. H.*  
ROHE8110141F1

DR. EN C. EDWIN ROMAN HERNANDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*PA*  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*PA*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD