

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

NUMERO: /UNISTMO/0111/2025  
CLAVE PRESUPUESTARIA: UNIVERSIDAD DEL ISTMO  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: UNIVERSIDAD DEL ISTMO

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 28/02/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: DR.FRANCISCO A. GONZALEZ HORTA  
ADSCRITO A LA: VICE RECTORIA ACADEMICA  
REGIÓN: ISTMO

CATEGORÍA: TITULAR A - BASE - 08097  
LUGAR DE COMISIÓN: CHAHUITES

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A 3RA EXPORIENTA EDUCATIVA LLEVADA A CABO EN EL CECYTE PLANTEL 33 DE CHAHUITES, OAXACA.  
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 03/03/2025 AL 03/03/2025 CUOTA DIARIA: \$150.00 (CIENTO 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. OSGAR 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 \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

AL \_\_\_\_\_



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

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: /UNISTMO/0111/2025

FECHA: 28/02/2025

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$150.00 (CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N. )

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

GOHF621109748

DR.FRANCISCO A. GONZALEZ HORTA  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD