



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

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0033/2024

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700115403000004411374BECBA0124

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE OAXACA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/03/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALMA ROSA CRUZ VARGAS

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO- M.M. Y S.- CT0038

ADSCRITO A LA: DIRECCION DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR A DISTANCIA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN FRANCISCO TLAPANCINGO

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ATENDER ASUNTOS INTERNOS, ACADEMICOS-ADMINISTRATIVOS Y ESTABLECER ACUERDOS DE TRABAJO CON PADRES DE FAMILIA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS

OTROS LUGARES: EMSAD NO. 41 SAN FRANCISCO TLAPANCINGO

PERÍODO DEL: 19/03/2024 AL 19/03/2024 CUOTA DIARIA: \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS( )

OTRO(X)

ESPECIFIQUE: SIN ESPECIFICAR



**CECYTEO**  
DIRECCIÓN  
GENERAL

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**OPERADO  
RECURSO  
FEDERAL 2024**

LIC. BLANCA LUZ MARTINEZ GUZMAN  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San Francisco Tlapancingo a 19 de Marzo DE 2024

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 19 de Marzo AL 19 de Marzo 2024.



**CECYTEO**  
EMSAD 41  
SAN FRANCISCO  
TLAPANCINGO  
20 EMS 0041 L  
SAN FRANCISCO  
TLAPANCINGO

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

RESPONSABLE DE CENTRO  
EMSAD 41 "TLAPANCINGO"  
  
Rosaura Dulla Magro Cruz  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0033/2024

FECHA: 14/03/2024

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

CIV A631230CK9  
ALMA ROSA CRUZ VARGAS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

LIC. MARIA LAURA MUNGOS JIMENEZ  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

LIC. BLANCA LUZ MARTINEZ GUZMAN  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD