



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

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0066/2024

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700115403000004411374BECBA0124

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 05/04/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDUARDO RODRIGUEZ BURGOS

CATEGORÍA: DIRECTOR DE AREA - M.M. Y S. - CT0022

ADSCRITO A LA: DIRECCION DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR A DISTANCIA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN CRISTOBAL

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR PROTOCOLO DE ACTUACION EN SITUACIONES DE VIOLENCIA ESCOLAR

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS

OTROS LUGARES: EMSAD NO. 34 SAN CRISTOBAL CHAYUCO

PERÍODO DEL: 09/04/2024 AL 09/04/2024 CUOTA DIARIA: \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS( )

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: SIN ESPECIFICAR



**OPERADO  
RECURSO  
FEDERAL 2024**

*[Signature]*  
LIC. BLANCA LUZ MARTINEZ GUZMAN  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San cristobal chayuco A 9 de Abril DE 2024

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

9 de Abril AL 9 de Abril



CECYTEO  
EMSAD 34  
SAN CRISTOBAL CHAYUCO  
20 EMS 0034 B  
SAN CRISTOBAL CHAYUCO  
SAN AGUSTIN CHAYUCO  
OAXACA

*[Signature]*  
Remedios Ilija José Angón  
Responsable E-34 "San  
cristóbal  
chayuco"

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: CECYTEO/CECYTEO/0066/2024

FECHA: 05/04/2024

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
ROBE8405221W9  
EDUARDO RODRIGUEZ BURGOS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
LIC. MARIA LAURA MIJANGOS JIMENEZ  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
LIC. BLANCA LUZ MARTINEZ GUZMAN  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD