



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

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0090/2024

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700115401000006411374BECBA0124

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISION

FECHA: 16/04/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: LUCIO JOSE SANTIAGO

CATEGORÍA: PROGRAMADOR - BASE - CT0048

ADSCRITO A LA: PLANTEL NO. 10 SANTA MARIA ZACATEPEC

LUGAR DE COMISIÓN: SAN JUAN BAUTISTA COIXTLAHUACA

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR EL MANTENIMIENTO A LAS INSTALACIONES DEL CENTRO EMSAD

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS

OTROS LUGARES: EMSAD NO. 1 COIXTLAHUACA

PERÍODO DEL: 22/04/2024 AL 24/04/2024 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

LIC. BLANCA LUZ MARTINEZ GUZMAN

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

San Juan Bautista Coixtlahuaca A 24 de abril DE 2024

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22/04/24 AL 24/04/24



CECyTEO

EMSAD 1
"COIXTLAHUACA"
20 E/SELU001 K
SAN JUAN BAUTISTA
COIXTLAHUACA, OAXACA

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

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

[Handwritten signature]
JOSÉ ANGELO PINEDA LOZANO
RESPONSABLE BLO DE CENTRO
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0090/2024

FECHA: 16/04/2024

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Handwritten signature]

JOSL611203MH7

LUCIO JOSE SANTIAGO

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten signature]
LIC. MARIA LAURA MIJANGOS JIMENEZ
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten signature]
LIC. BLANCA LUZ MARTINEZ GUZMAN
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD