



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

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0172/2024

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700115403000001411374BECBA0124

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 03/09/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: REY DAVID AGUILAR MARTINEZ

CATEGORÍA: SUPERVISOR - CONFIANZA - CT0060

ADSCRITO A LA: DIRECCION ADMINISTRATIVA

LUGAR DE COMISIÓN: CABEZA DEL RIO

REGIÓN: SIERRA SUR

OBJETO DE LA COMISIÓN: INSTALACION DEL KIT DE SERVICIOS DE INTERNET DEL PROGRAMA "INTERNET PARA TODOS"

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS

OTROS LUGARES: EMSAD NO. 57 SAN JUAN CABEZA DEL RIO

PERÍODO DEL: 05/09/2024 AL 05/09/2024 CUOTA DIARIA: \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

ESPECIFIQUE: SIN ESPECIFICAR



**CECYTEO**  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**GENERAL**

**CONSTANCIA DE COMISION**

*SAN JUAN CABEZA DEL RIO* A *05 DE SEPTIEMBRE* DE *2024*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 05 AL 05 DE SEPTIEMBRE



**CECyTEO**

EMSAD 57  
20 FEBRERO 11  
SAN JUAN CABEZA DEL RIO  
SAN JUAN CABEZA DEL RIO  
ESTADO DE OAXACA

*Lic. JAQUELINA CARRADA López*  
**RESPONSABLE EMSAD 57**

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/0172/2024

FECHA: 03/09/2024

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS 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]*  
AUMR891208QM9

REY DAVID AGUILAR MARTINEZ  
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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS