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

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0200/2024

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700115401000006411374BECBA0124

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 10/10/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: DANIEL LUIS MALDONADO DAVILA **CATEGORÍA: COORDINADOR ACAD?ICO - CONFIANZA - CT0017**

ADSCRITO A LA: PLANTEL NO. 19 CANDELARIA LOXICHA **LUGAR DE COMISIÓN: CONSTANCIA DEL ROSARIO**

REGIÓN: SIERRA SUR

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACOMPAÑAMIENTO AL DEPARTAMENTO JURIDICO DEL COLEGIO EN EL APEO Y DESLINDE

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS

OTROS LUGARES: [illegible] CONSTANCIA DEL ROSARIO

PERIÓDO DEL [illegible] CUOTA DIARIA: $400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANS[illegible] VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS() OTRO (X)

ESPECIFIQUE: SIN [illegible]

OAXACA
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

Constancia del Rosario **A** 13 de octubre **DE** 2024

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12 de octubre **AL** 13 de octubre

CECyTEO
EMSaD 82
"CONSTANCIA DEL ROSARIO"
20 EMS 0082 L
CONSTANCIA DEL ROSARIO, OAXACA

Lic. Evelia Francisco Sánchez
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/0200/2024
FECHA: 10/10/2024

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo	Entregué	Autorizó
MADD6702182Y8		
DANIEL LUIS MALDONADO DAVILA	LIC. MARIA LAURA MIJANGOS JIMENEZ	LIC. BLANCA LUZ MARTINEZ GUZMAN
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS