



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

58310  
264  
CLC-172

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0013/2025

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700115401000006411374BECBA0125

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISION**

FECHA: 06/02/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: ERICK HERNANDEZ SANTIAGO

CATEGORÍA: COORDINADOR ACAD?ICO - CONFIANZA - CT0017

ADSCRITO A LA: PLANTEL NO. 11 MARIA LOMBARDO

LUGAR DE COMISIÓN: SALINA CRUZ

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR VISITA TECNICA DE LAS INSTALACIONES PROPUESTAS PARA CENTRO EDUCATIVO EN SALINA CRUZ

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES

OTROS LUGARES: MUNICIPIO DE SALINA CRUZ

PERIÓDO DEL: 07/02/2025 AL 07/02/2025 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: SIN ESPECIFICAR



**CECyTEO**

**DIRECCIÓN  
GENERAL**

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

SALINA CRUZ A 7 DE FEBRERO DE 2025

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 7 DE FEBRERO AL 7 DE FEBRERO



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR  
DIRECCIÓN GENERAL DEL BACHILLERATO

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

*[Signature]*  
LIC. JOSE ESCAMILLA  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
DIRECTOR

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0013/2025

FECHA: 06/02/2025

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$600.00 (SEISCIENTOS 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]*  
HESE710724453  
ERICK HERNANDEZ SANTIAGO  
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