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

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0051/2025

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011540300000341137 4BECBA0125

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 06/03/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE ANTONIO CRUZ AQUINO

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO - M.M. Y S. - CT0038

ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO DE PLANES Y PROGRAMAS

LUGAR DE COMISIÓN: AYOTZINTEPEC

REGIÓN: PAPALOAPAM

OBJETO DE LA COMISIÓN: VISITA DE SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE ALFABETIZACION PARA EL BIENESTAR EN EL SEMESTRE 2025-1

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS

OTROS LUGARES: PLANTEL NO. 28 AYOTZINTEPEC

PERIÓDO DEL: 07/03/2025 AL 07/03/2025 CUOTA DIARIA: $700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

ESPECIFIQUE: SIN ESPECIFICAR

GOBIERNO DEL ESTADO DE 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

Ayotzintepec Oaxaca A 07/Marzo/25 DE 2025

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 07/Marzo/25 AL 07/Marzo/25

CECyTEO
SELLO
PLANTEL 28
"AYOTZINTEPEC"
20 ETC 0028 Z
AYOTZINTEPEC,
OAXACA

Edgar Noriega Zárate

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/0051/2025

FECHA: 06/03/2025

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

| Recibí Efectivo | Entregué | Autorizó |
|---|---|---|
| CUAA820913LB8<br>JOSE ANTONIO CRUZ AQUINO<br>NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO | LIC. MARIA LAURA MIJANGOS JIMENEZ<br>RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA | LIC. BLANCA LUZ MARTINEZ GUZMAN<br>TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD |

*ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS*