



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

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0064/2025

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700115401000003411374BECBA0125

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

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 21/03/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE ALEJANDRO MUÑOZ AVENDAÑO

CATEGORÍA: AUXILIAR DEL RESPONSABLE DEL CENTRO "C" - CONFIANZA - CT0010

ADSCRITO A LA: EMSAD NO. 76 ARRAZOLA

LUGAR DE COMISION: LA SABANA

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISION: ASISTIR COMO PERSONAL DE APOYO A LA CELEBRACION DE LA MUESTRA REGIONAL MIXTECA BAJA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS

OTROS LUGARES: EMSAD NO. 81 LA SABANA

PERIODO DEL: 24/03/2025 AL 25/03/2025 CUOTA DIARIA: \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: SIN ESPECIFICAR



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

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

*La Sabana, Santiago Teotlahuaca* A *25 de Marzo* DE *2025*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *24 de Marzo* AL *25 de Marzo del 2025*



*[Signature]*  
*Ing. Amayroni Oqueez Flores*  
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/0064/2025

FECHA: 21/03/2025

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1000.00 (MIL PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISION AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
MJAAB10129217

JOSE ALEJANDRO MUÑOZ AVENDAÑO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
LIC. MARIA LAURA MANGOS JIMENEZ  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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