



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

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0086/2025

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700115401000003411374BECBA0125

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 04/04/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: LEONARDO LABSNA PEREZ REYES

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

ADSCRITO A LA: EMSAD NO. 33 GENERAL FELIPE ANGELES

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA CHILAPA DE DIAZ

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR COMO PERSONAL DE APOYO A LA CELEBRACION DE LA MUESTRA REGIONAL MIXTECA ALTA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS

OTROS LUGARES: EMSAD NO. 60 VILLA DE CHILAPA DE DIAZ

PERÍODO DEL: 07/04/2025 AL 08/04/2025 CUOTA DIARIA: \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: SIN DESPRENDER



CECyTEO

DIRECCIÓN

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

Villa de chilapa de diaz A 08 de abril DE 2025

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 07 de abril AL 08 de abril del 2025



CECyTEO

EMSAD SELLO

VILLA DE CHILAPA DE DIAZ
20 EMS 0060 Z
VILLA DE CHILAPA DE DIAZ
OAXACA

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

[Handwritten Signature]
R. P. 60
J. A. B. P. 60
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0086/2025

FECHA: 04/04/2025

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 COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Handwritten Signature]
PERL980223JC6

LEONARDO LABSNA PEREZ REYES
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten Signature]
LIC. MARIA LAURA MIJANGOS JIMENEZ
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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