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

**NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0103/2025**

**CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011540300000441137 4BECBA0125**

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

**FECHA: 08/05/2025**

**NOMBRE DEL COMISIONADO: HECTOR MARIO MOREIRA REYES** **CATEGORÍA: PROFESOR TITULAR "A", TT - BASE - CT0091**

**ADSCRITO A LA: PLANTEL NO. 17 AYUTLA** **LUGAR DE COMISIÓN: TEZOATLAN DE SEGURA Y LUNA**

**REGIÓN: MIXTECA**

**OBJETO DE LA COMISIÓN: PROPORCIONAR ATENCION PSICOLOGICA GRUPAL A LOS ESTUDIANTES DEL CENTROS EDUCATIVO**

**ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS**

**OTROS LUGARES: EMSAD NO. 38 TEZOTLAN**

**PERIÓDO DEL: 08/05/2025 AL 08/05/2025 CUOTA DIARIA: $500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N. )**

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

**ESPECIFIQUE: SIN ESPECIFICAR**

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

Tezoatlan de Segura y Luna **A** 08 de mayo **DE** 2025

**HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL** 08 **AL** 08 de Mayo de 2025

CECyTEO
EMSaD 38
"TEZOATLAN"
20 EMS 2025
TEZOATLAN DE SEGURA Y LUNA, OAXACA

**SELLO**

Lic. Bellini López Tapia
Responsable del EMSAD 38 Tezoatlán

**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/0103/2025**

**FECHA: 08/05/2025**

**RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N. )**

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

| Recibí Efectivo | Entregué | Autorizó |
|---|---|---|
| MORH760315W7 | | |
| HECTOR MARIO MOREIRA REYES | 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*