



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

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0112/2025

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700115401000003411374BECBA0125

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 22/05/2025

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 COMISIÓN: SANTIAGO JAMILTEPEC

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR COMO TALLERISTA A LA BRIGADA PRIMAVERA POR LAS JUVENTUDES EN EL CENTRO EDUCATIVO

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS

OTROS LUGARES: PLANTEL NO. 12 SANTIAGO JAMILTEPEC

PERÍODO DEL: 22/05/2025 AL 22/05/2025 QUOTA DIARIA: \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: SIN ESPECIFICAR

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

Santiago Jamiltepec A 22 de mayo DE 2025

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22 de mayo AL 22 de mayo del 2025



CECYTEO

Plantel 12 SANTIAGO JAMILTEPEC
SELLO
20ETC00122

SANTIAGO JAMILTEPEC
OAXACA

Ing. Maximo Olivera Espinosa
DIRECTOR PL-12 JAMILTEPEC
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/0112/2025

FECHA: 22/05/2025

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

M09A910629247
JOSE ALEJANDRO MUÑOZ AVENDAÑO
NOMBRE Y P.F.C. DEL COMISIONADO

LIC. MARIA LAURA MIJANGOS JIMENEZ
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

LIC. BLANCA LUZ MARTINEZ GUZMAN
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS