



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

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0122/2025

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700115401000001411374BECBA0125

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 12/06/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANGEL VASQUEZ SAGASTE

CATEGORÍA: SUPERVISOR - CONFIANZA - CT0060

ADSCRITO A LA: DIRECCION GENERAL

LUGAR DE COMISIÓN: SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL

REGIÓN: PAPALOAPAM

OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGA DE MOBILIARIO ESCOLAR, EQUIPO DE COMPUTO Y KITS DE LIMPIEZA (PINTURA E IMPERMEABILIZANTE)

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS

OTROS LUGARES: PLANTEL NO. 9 VALLE NACIONAL

PERÍODO DEL 12/06/2025 AL 13/06/2025 CUOTA DIARIA: \$700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



CECYTEO
DIRECCIÓN
GENERAL

SELECCION DE DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Valle Nacional, Oaxaca A *12 de Junio* DE *2025*
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *12 de Junio* AL *13 de Junio de 2025*

CECYTEC
PLANTEL 9
"VALLE NACIONAL"
20 ETC 0011 Z
SAN JUAN BAUTISTA
VALLE NACIONAL
OAXACA

ing. Sergio Hernandez Mtz
Director PTOA Valle Natl.
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/0122/2025

FECHA: 12/06/2025

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1400.00 (MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]
VASA990722/UL6

ANGEL VASQUEZ SAGASTE
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

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

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