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

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0129/2025

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700115401000006411374BECBA0125

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

AUTORIZACION DE LA COMISIÓN

FECHA: 16/06/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: MIGUEL ANGEL SANCHEZ FLORES

CATEGORÍA: TECNICO ESPECIALIZADO - BASE - CT0063

ADSCRITO A LA: PLANTEL NO. 29 XOXOCOTLAN

LUGAR DE COMISIÓN: SAN JOSE MONTEVERDE

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: REVISION DE LA INSTALACION ELECTRICA EN APOYO DEL PROGRAMA LA ESCUELA ES NUESTRA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS

OTROS LUGARES: EMSAD NO. 78 SAN JOSE MONTE VERDE

PERIÓDO DEL: 18/06/2025 AL 18/06/2025 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

GOBIERNO DEL ESTADO DE 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

SAN ANTONINO MONTEVERDE, SAN JOSE MONTE VERDE A 18 DE JUNIO DE 2025

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18 DE JUNIO AL 18 DE JUNIO DE 2025

CECyTEO
EMSaD 78
SAN JOSÉ MONTEVERDE
20 EMS 0078 Z
SAN JOSÉ MONTEVERDE
SAN ANTONINO MONTEVERDE
OAXACA

SELLO

José Humberto Osorio Alonso

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/0129/2025

FECHA: 16/06/2025

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
SAFM6111159E7		
MIGUEL ANGEL SANCHEZ FLORES	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