

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

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0079/2025

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700115401000003411374BECBA0125

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 31/03/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: MANUEL DE JESUS SOLANA SALMORAN

ADSCRITO A LA: EMSAD NO. 15 SANTA MARIA OZOLOTEPEC

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

LUGAR DE COMISIÓN: ASUNCION IXTALTEPEC

REGIÓN: ISTMO

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

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS

OTROS LUGARES: PLANTEL NO. 20 ASUNCION IXTALTEPEC

PERIÓDO DEL: 01/04/2025 AL 02/04/2025 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

3 394

OAXACA

CECYTEO

GENERAL

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Asurcion I ctal topic

A 02 da 46ril

E 2025

HAGO CONSTARQUE COM SIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

os Ol do

AL OZ do Al

2025

ARTINEZ GUZMAN

CECYTEO
PLANTEL 20
ASUNCION EXTACTEPEC
20 ETC CO20 H
ABUNCION DETACTEPESC

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

LIC. BLANC

RECIBO OFICIAL

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0079/2025

FECHA: 31/03/2025

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entreque

Autorizó

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,

SOSM870614MV9

MANUEL DE JESUS SOLANA SALMORAN NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO LIC. MARIA LAURA MIJANGOS JIMENEZ RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

LIC. BLANCE CUZ MARTINEZ GUZMAN
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS