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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0040/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070012000400000341137 4BECBA0123

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 14/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROLANDO CANDIANI VALENCIA

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO - M.M. Y S. - CT0038

ADSCRITO A LA: DIRECCION DE EMSAD

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA SOLA

REGIÓN: SIERRA SUR

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR SUPERVISION ACADEMICO - ADMINISTRATIVA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS

OTROS LUGARES: EMSaD NO. 56 SANTA MARIA SOLA

PERIÓDO DEL: 16/03/2023 AL 16/03/2023 CUOTA DIARIA: $400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: SIN ESPECIFICAR

GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE OAXACA · ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

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

Santa Maria Sola A 16 DE MARZO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 16 DE MARZO AL 16 DE MARZO

CECyTEO
EMSaD 56
"SANTA MARIA SOLA"
20 EMS 0056 N
SANTA MARIA SOLA,
OAXACA

Enrique Vázquez López
Responsable EMSAD 56

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/0040/2023

FECHA: 14/03/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

Recibí Efectivo	Entregué	Autorizó
CAVR750121DK1		
ROLANDO CANDIANI VALENCIA	L.C.yF. SERGIO JAVIER AGUILAR FLORES	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