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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0048/2023
CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070012000400000341137 4BECBA0123
DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE OAXACA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/03/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: SAUL VALENCIA MORENO
CATEGORÍA: AUXILIAR DEL RESPONSABLE DEL CENTRO "A" - CONFIANZA - CT0008
ADSCRITO A LA: EMSAD NO. 79 SAN SIMON ZAHUATLAN
LUGAR DE COMISIÓN: SAN JUAN BAUTISTA COIXTLAHUACA
REGIÓN: MIXTECA
OBJETO DE LA COMISIÓN: ATENDER A LA COMUNIDAD DEL EMSAD NO. 1 COIXTLAHUACA EN DIVERSOS TEMAS
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS
OTROS LUGARES: EMSAD NO. 1 COIXTLAHUACA
PERIÓDO DEL: 22/03/2023 AL 22/03/2023 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

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 Juan Bautista Coixtlahuaca A 22 de marzo DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22/03/2023 AL 22/03/2023

CECyTEO
EMSaD 1
"COIXTLAHUACA"
20 EMS 0001 K
SAN JUAN BAUTISTA
COIXTLAHUACA, OAXACA
SELLO

LEONEL HERNÁNDEZ LAZARILLO
RESPONSABLE DEL CENTRO
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/0048/2023
FECHA: 21/03/2023

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
VAMS870310RX4		
SAUL VALENCIA MORENO	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