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

**NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0077/2023**

**CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011320300000241137 4BECBA0123**

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 18/04/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: RUBEN FERNANDO FLORES RAMIREZ

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

ADSCRITO A LA: EMSAD NO. 53 LA VENTA

LUGAR DE COMISIÓN: HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA MUESTRA CULTURAL, CIVICA Y DEPORTIVA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 18/04/2023 AL 18/04/2023 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

Heroica Ciudad de Tlaxiaco A 18 de abril DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18/Abril AL 18/Abril

CECyTEO
20 ETC 0024 D
PLANTEL 24
SAN ESTEBAN ATATLAHUCA
SAN ESTEBAN ATATLAHUCA
OAXACA

SELLO

Lic. Ignacio Gómez Pérez

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/0077/2023
FECHA: 18/04/2023

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 |
|---|---|---|
| FORR850227 | | |
| RUBEN FERNANDO FLORES RAMIREZ | 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*