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

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0143/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070012000400000341137 4BECBA0123

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 03/07/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ROLANDO CANDIANI VALENCIA

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

ADSCRITO A LA: DIRECCION DE EMSAD

LUGAR DE COMISIÓN: SANTIAGO COMALTEPEC

REGIÓN: SIERRA NORTE

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA CEREMONIA DE CLAUSURA DE LA GENERACION 2020-2023

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS

OTROS LUGARES: EMSaD NO. 16 SANTIAGO COMALTEPEC

PERIÓDO DEL: 04/07/2023 AL 04/07/2023 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

OPERADO
RECURSO
FEDERAL 2023

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

Santiago Comaltepec Oax. A 4 de Julio DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 4 de Julio AL 4 de Julio 2023

CECyTEO
EMSaD 16
"SANTIAGO COMALTEPEC"
20 EMS 0016 M
SANTIAGO COMALTEPEC
OAXACA

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD
María de los Ángeles Sgo. Cruz
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/0143/2023

FECHA: 03/07/2023

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