



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

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0232/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700120004000001411374BECBA0123

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 25/10/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: GERARDO ORTIZ VARGAS

CATEGORÍA: COORDINADOR DE TECNICOS ESPECIALIZADOS - CONFIANZA - CT0018

ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES

LUGAR DE COMISIÓN: SANTIAGO YOLOMECATL

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADAR A LOS ALUMNOS DEL QUINTO SEMESTRE DE CAPULALPAM DE MENDEZ AL PLANTEL NO. 8 YOLOMECATL

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS

OTROS LUGARES: PLANTEL NO. 8 YOLOMECATL

PERIÓDO DEL: 27/10/2023 AL 27/10/2023 CUOTA DIARIA: \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE SIN DESPRENDER

**SUBSIDIOS FEDERALES  
PARA ORGANISMOS  
DESCENTRALIZADOS  
ESTATALES**



**CECYTEL**  
DIRECCIÓN  
GENERAL  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**OPERADO  
RECURSO  
FEDERAL 2023**

LIC. BLANCA LUZ MARTINEZ GUZMAN  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Santiago Polomecatl* A *27 de Octubre* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *27/10/23* AL *27/10/23*



**CECYTEO**  
PLANTEL 8 YOLOMECATL  
20 ETC 0008 M  
SANTIAGO  
YOLOMECATL,  
OAXACA

*[Signature]*  
LIC. JOSE JOAQUIN LIAMAS  
DIRECTOR

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/0232/2023

FECHA: 25/10/2023

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

*[Signature]*

OIVG6007173J3  
GERARDO ORTIZ VARGAS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

LIC. MARIA LAURA MIJANGOS JIMENEZ  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

LIC. BLANCA LUZ MARTINEZ GUZMAN  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD