



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

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0203/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700120004000003411374BECBA0123

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 11/10/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: SAUL VALENCIA MORENO

CATEGORÍA: COORDINADOR DE TECNICOS ESPECIALIZADOS - CONFIANZA - CT0018

ADSCRITO A LA: DIRECCION DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: SAN JUAN BAUTISTA COIXTLAHUACA

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ACTIVACION DEL PROTOCOLO DE ATENCION Y CASOS DE ACOSO Y VIOLENCIA ESCOLAR EN EL EMSAD NO. 1 COIXTLAHUACA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS

OTROS LUGARES: EMSAD NO. 1 COIXTLAHUACA

PERÍODO DEL: 12/10/2023 AL 12/10/2023 CUOTA DIARIA: \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHICULO:

AUTOBUS()

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: SIN ESPECIFICAR

**OPERADO
RECURSO
FEDERAL 2023**



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**SUBSIDIOS FEDERALES
PARA ORGANISMOS
DESCENTRALIZADOS
ESTATALES**

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

San Juan Bautista, Coixtlahuaca A *12 de octubre* DE *2023*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *12/OCT/2023* AL *12/OCT/2023*



CECyTEO

EMSAD 1
"COIXTLAHUACA"
20 EMS 0001 K
SAN JUAN BAUTISTA
COIXTLAHUACA, OAXACA

NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

DESPRENDER AQUI

Jose Angel Pineda Toledo
RESPONSABLE DEL EMSAD 01 COIXTLAHUACA

RECIBO OFICIAL

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0203/2023

FECHA: 11/10/2023

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

Saul Valencia Moreno
VAMS870310EX4
SAUL VALENCIA MORENO
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

Maria Laura Mijangos Jimenez
LIC. MARIA LAURA MIJANGOS JIMENEZ
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

Blanca Luz Martinez Guzman
LIC. BLANCA LUZ MARTINEZ GUZMAN
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD