



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

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0021/2024

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700115403000004411374BECBA0124

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

AUTORIZACION DE LA COMISION

FECHA: 13/03/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALMA ROSA CRUZ VARGAS

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

ADSCRITO A LA: DIRECCIÓN DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR A DISTANCIA

LUGAR DE COMISIÓN: LA VENTA

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: PRESENTAR LA PROPUESTA PARA FORTALECER EL PERFIL DEL EGRESADO DESDE LA CERTIFICACION CONOCER

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS

OTROS LUGARES: EMSAD NO. 53 LA VENTA

PERÍODO DEL: 14/03/2024 AL 14/03/2024 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE SIN ESPECIFICAR



**OPERADO
RECURSO
FEDERAL 2024**

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

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISION

La Venta, Judithón, Oax a 14 de Marzo DE 2024

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14 de Marzo AL 14 de Marzo



[Signature]
Ing. Benito de J. Salinas M.
Responsable del E-53
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/0021/2024

FECHA: 13/03/2024

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$600.00 (SEISCIENTOS 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]
CUVA631230CK9
ALMA ROSA CRUZ VARGAS
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]
LIC. MARIA LAURA MUJANGOS JIMENEZ
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

ESTE FORMA TO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS