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

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0043/2024

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011540100000641137 4BECBA0124

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

AUTORIZACION DE LA COMISION

FECHA: 21/03/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: LUCIO JOSE SANTIAGO

CATEGORÍA: PROGRAMADOR - BASE - CT0048

ADSCRITO A LA: PLANTEL NO. 10 SANTA MARIA ZACATEPEC

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA ZACATEPEC

REGIÓN: SIERRA SUR

OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR EL MANTENIMIENTO A LAS INSTALACIONES DEL PLANTEL

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS

OTROS LUGARES: PLANTEL NO. 10 SANTA MARIA ZACATEPEC

PERIÓDO DEL: 25/03/2024 AL 29/03/2024 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

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

SANTA MARIA ZACATEPEC A 29 DE MARZO DE 2024

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25 DE MARZO AL 29 DE MARZO

CECyTEC PLANTEL 10 SANTA MARIA ZACATEPEC 20 ETC 0009 L SANTA MARIA ZACATE OAXACA

SELLO

OLIMPIA SYRI PACHECO GARCIA

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/0043/2024

FECHA: 21/03/2024

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $2000.00 (DOS MIL PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 5 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo	Entregué	Autorizó
JOSL611203MH7	LIC. MARIA LAURA MIJANGOS JIMENEZ	LIC. BLANCA LUZ MARTINEZ GUZMAN
LUCIO JOSE SANTIAGO	RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO		

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS