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

**NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0057/2024**
**CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011540100000641137 4BECBA0124**
**DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE OAXACA**

## AUTORIZACION DE LA COMISIÓN

FECHA: 03/04/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: RAUL ALBERTO CRUZ CRUZ — CATEGORÍA: TAQUIMECANOGRAFA - BASE - CT0061
ADSCRITO A LA: DIRECCION ADMINISTRATIVA — LUGAR DE COMISIÓN: AYOTZINTEPEC
REGIÓN: PAPALOAPAM
OBJETO DE LA COMISIÓN: REALIZAR EL MANTENIMIENTO A LAS INSTALACIONES DEL PLANTEL
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS
OTROS LUGARES: PLANTEL NO. 28 AYOTZINTEPEC
PERIÓDO DEL: 08/04/2024 AL 12/04/2024 CUOTA DIARIA: $700.00 (SETECIENTOS 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

AYOTZINTEPEC A 12 DE ABRIL DE 2024

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 8 DE ABRIL AL 12 DE ABRIL

SELLO CECyTEO PLANTEL 28 "AYOTZINTEPEC" 20 ETC 0026 Z

MTRO. EDGAR ORTEGA ZÁRATE
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/0057/2024
FECHA: 03/04/2024

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $3500.00 (TRES MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N. )
POR CONCEPTO DE 5 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

| Recibí Efectivo | Entregué | Autorizó |
|---|---|---|
| CUCR880403DS1 | | |
| RAUL ALBERTO CRUZ CRUZ | LIC. MARIA LAURA MIJANGOS JIMENEZ | 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*