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

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0119/2024

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700115403000004411374BECBA0124

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 20/05/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: SAUL VALENCIA MORENO

CATEGORÍA: COORDINADOR DE TECNICOS ESPECIALIZADOS - CONFIANZA - CT0018

ADSCRITO A LA: DIRECCION DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: GUADALUPE DE RAMIREZ

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPLEMENTAR EL PROTOCOLO DE ACTUACION EN SITUACIONES DE VIOLENCIA ESCOLAR EN EL CENTRO EDUCATIVO

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS

OTROS LUGARES: EMSAD NO. 37 GUADALUPE DE RAMIREZ

PERIÓDO DEL: 20/05/2024 AL 20/05/2024 CUOTA DIARIA: $500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: SIN ESPECIFICAR

GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA · 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

Guadalupe de Ramírez A 20 de Mayo DE 2024

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 20 de Mayo AL 20 de Mayo 2024.

CECyTEO EMSaD 37 "GUADALUPE DE RAMIREZ" 20 EMS 0037 Z GUADALUPE DE RAMIREZ OAXACA

SELLO

Fernanda Cruz Sánchez
Responsable EMSaD-37

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/0119/2024

FECHA: 20/05/2024

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
VAMS870310RX4		
SAUL VALENCIA MORENO	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