



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

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0120/2024

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: EDUARDO RODRIGUEZ BURGOS

CATEGORÍA: DIRECTOR DE AREA - M.M. Y S. - CT0022

ADSCRITO A LA: DIRECCION DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR A DISTANCIA

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

ORDENANDELE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS

OTROS LUGARES: EMSAD NO. 37 GUADALUPE DE RAMIREZ

PERÍODO 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 VEHICULO:

AUTOBUS( )

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: SIN ESPECIFICAR



**CECYTEO**

**DIRECCIÓN**

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 Ramirez A 20 de Mayo DE 2024

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

20 de Mayo

AL

20 de Mayo



**CECyTEL**

EMSAD 37

"GUADALUPE DE RAMIREZ"

20 EMSAD 37

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

GUADALUPE DE RAMIREZ

OAXACA

*Fernanda Cruz Sánchez*  
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/0120/2024

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

*[Signature]*  
ROBE8405221W9  
EDUARDO RODRIGUEZ BURGOS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

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

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