



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

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0185/2024

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700115403000004411374BECBA0124

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISION

FECHA: 06/09/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: REY DAVID AGUILAR MARTINEZ

CATEGORÍA: SUPERVISOR - CONFIANZA - CT0060

ADSCRITO A LA: DIRECCION ADMINISTRATIVA

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO CAJONOS

REGIÓN: SIERRA DE JUAREZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: INSTALACION DEL KIT DE SERVICIOS DE INTERNET DEL PROGRAMA "INTERNET PARA TODOS"

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS

OTROS LUGARES: EMSAD NO. 9 SAN PEDRO CAJONOS

PERÍODO DEL: 09/09/2024 AL 10/09/2024 CUOTA DIARIA: \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE SIN ESTE CASO



**CECYTEO**  
DIRECCIÓN

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
GENERAL  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

## CONSTANCIA DE COMISION

*San Pedro Cajonos, Oax. a 10 de Septiembre de 2024.*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 09 AL 10 de septiembre 2024.



**CECyTEO**  
EMSAD 9  
"SAN PEDRO CAJONOS"  
20 EMS 0039 C  
SAN PEDRO CAJONOS  
OAXACA

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

*José Alonso Chávez Carlos*  
Responsible del EMSAD 09  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

## RECIBO OFICIAL

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0185/2024

FECHA: 06/09/2024

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

AUMR891208QM9

REY DAVID AGUILAR MARTINEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

LIC. MARIA LAURA MEDANOS JIMENEZ  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

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



**CECYTEO**  
DIRECCIÓN  
GENERAL

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS