



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

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0196/2024

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700115403000004411374BECBA0124

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/10/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: SAUL VALENCIA MORENO

CATEGORÍA: COORDINADOR DE TECNICOS ESPECIALIZADOS - CONFIANZA - CT0018

ADSCRITO A LA: DIRECCION DE ADMINISTRACION

LUGAR DE COMISIÓN: MAGDALENA YODOCONO DE PORFIRIO DIAZ

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPLEMENTAR EL PROTOCOLO DE ACTUACION EN SITUACIONES DE VIOLENCIA ESCOLAR DEL CECYTEO

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES EDUCATIVAS

OTROS LUGARES: EMSA 66 MAGDALENA YODOCONO

PERÍODO DEL: 09/10/2024 AL 09/10/2024 CUOTA DIARIA: \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: SIN



**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 COMISION**

Magdalena Yodocono de Porfirio Diaz a 09 de Octubre DE 2024

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 09/10/2024 AL 09/10/2024



**CECYTEO**  
EMSA 66  
"MAGDALENA YODOCONO"  
20 EMS 0065 U  
MAGDALENA YODOCONO  
DE PORFIRIO DIAZ,  
OAXACA  
SELLO

Ing. Mariano Luis Villalobos  
Responsable del Centro EMSA 66

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/0196/2024

FECHA: 08/10/2024

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  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

LIC. MARIA LAURA MILANGOS JIMENEZ  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS