



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

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0224/2024

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700115401000001411374BECBA0124

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 27/11/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: EDER ANTONIO RASGADO

CATEGORÍA: SUBDIRECTOR DE PLANTEL "B" SUBDIRECTOR DE PLANTEL " - CONFIANZA - CT0059

ADSCRITO A LA: PLANTEL NO. 3 IXTLAN

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: ENTREGAR INFORMACION Y DOCUMENTACION DE LOS APARTADOS "D" INCREMENTO POR POLITICA SALARIAL Y APARTADO "F" MEDIDAS DE BIENESTAR
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES

OTROS LUGARES: DIRECCION DE SUBSIDIOS Y PRESUPUESTO DE PLANTELES Y ODES DE LA SUBSECRETARIA DE EDUCACION MEDIA SUPERIOR

PERÍODO DEL: 28/11/2024 AL 28/11/2024 CUOTA DIARIA: \$1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: SIN ESPECIFICAR



CECYTEO
DIRECCIÓN GENERAL

[Handwritten Signature]

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

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

En la Cd. de México A *28 de Noviembre* DE *2024*
Alcaldía Benito Juárez
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *28 de Nov.* AL *28 de Noviembre de 2024*

SEP SEMS
DIRECCIÓN DE SUBSIDIOS
Y PRESUPUESTO DE PLANTELES Y ODES

8 NOV 2024

[Handwritten Signature]
Norma Rodríguez Reyna

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

SELLO
RECIBIDO

RECIBO OFICIAL

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0224/2024

FECHA: 27/11/2024

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

[Handwritten Signature]
AORE9608224C0
EDER ANTONIO RASGADO
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten Signature]
LIC. MARIA LAURA MUJANGOS JIMENEZ
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



CECYTEO
DIRECCIÓN GENERAL

[Handwritten Signature]

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