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

NÚMERO: CGEMSySCyT/CGEMSySCyT/0001/2023 1-E

CLAVE PRESUPUESTARIA: 12200113900000001375374AEAAA0423

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COORDINACION GENERAL DE EDUCACION MEDIA, SUPERIOR, SUPERIOR, CIENCIA Y TECNOLOGIA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 12/01/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANEL AUSTREBERTA CASTELLANOS CELAYA CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO- M.M. Y S. -0J1702A

ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO DE SEGUIMIENTO DE POLITICAS EDUCATIVAS LUGAR DE COMISIÓN: SAN MIGUEL EL GRANDE

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A LA CEREMONIA A SOLEMNE DE ENTREGA DE TÍTULOS PROFESIONALES DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SAN MIGUEL EL GRANDE, EL DIA 13 DE ENERO DE

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES RESPONSABLES

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 13/01/2023 AL 13/01/2023 CUOTA DIARIA: $500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: VEHICULO EXTERNO

ING. ALCIDE GARCIA GÚZMAN

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

SAN MIGUEL EL GRANDE, OAX. A 13 ENERO DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 13 ENERO AL 13 ENERO

SUBDIRECTOR DE SERVICIOS ADMIVOS

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE SAN MIGUEL EL GRANDE
SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

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: CGEMSySCyT/CGEMSySCyT/0001/2023

FECHA: 12/01/2023

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
CACX740210M76		
ANEL AUSTREBERTA CASTELLANOS CELAYA	LIC. JUSTINIANO MARTÍNEZ SIMÓN	ING. ALCIDE GARCÍA 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