



clc-28

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

NUMERO: CGEMsYsCyT/CGEMsYsCyT/0002/2024

CLAVE PRESUPUESTARIA: 12200115403000007375374AEAAA0424

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 17/01/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALCIDE GARCÍA GUZMÁN

CATEGORÍA: M.M. Y S. - COORDINADOR GENERAL - 0T2406A

ADSCRITO A LA: COORDINACION GENERAL

LUGAR DE COMISIÓN: PALOMARÉS

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARA ASISTIR Y PARTICIPAR EN EL EVENTO DE LA CONSTRUCCION DEL INSTITUTO TECNOLOGICO DE COMITANCILLO/ UNIDAD ACADÉMICA DE PALOMARES.

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES CORRESPONDIENTES

OTROS LUGARES: INSTITUTO TECNOLOGICO DE COMITANCILLO

PERÍODO DEL: 19/01/2024 AL 20/01/2024 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE:  UTILIZAR VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:NISSAN VERSA SEDAN CON PLACAS MTY7663

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



*[Signature]*  
ING. ALCIDE GARCÍA GÚZMAN  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

*PALOMARES NANAS ROMERO OAX* A *20 DE ENERO* DE *2024*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *19/01/24* AL *20/01/24*



*[Signature]*  
*Imma Paulina Rivera Nirez*  
*sub. Académico*  
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/0002/2024

FECHA: 17/01/2024

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
OAXACA 021VC4  
ALCIDE GARCÍA GUZMÁN  
NOMBRE Y B.F.D. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
LIC. MARCO ANTONIO GUZMÁN JIMÉNEZ  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
ING. ALCIDE GARCÍA GÚZMAN  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS