

cle-32



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

NUMERO: CGEMSyScyT/CGEMSyScyT/0005/2024

CLAVE PRESUPUESTARIA: 1220011540300007375374AEAAA0424

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 19/01/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: BLANCA LIDIA MENDEZ ARAGON
ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO DE PREPARATORIA ABIERTA
REGIÓN: COSTA

CATEGORÍA: JEFE DE OFICINA - CONTRATO-CONFIANZA - 2Y1504
LUGAR DE COMISIÓN: SANTOS REYES NOPALA

OBJETO DE LA COMISIÓN: VISITA DE INSPECCION AL CENTRO DE ASESORIA DE SANTOS REYES NOPALA, REUNION REGIDURIA DE EDUCACIÓN MUNICIPIO DE SANTOS REYES NOPALA
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES RESPONSABLES

OTROS LUGARES: REGIDURIA DE EDUCACION DEL MUNICIPIO DE SANTOS REYES NOPALA

PERÍODO DEL: 22/01/2024 AL 22/01/2024 CUOTA DIARIA: \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: RANGER PLACAS RY18773

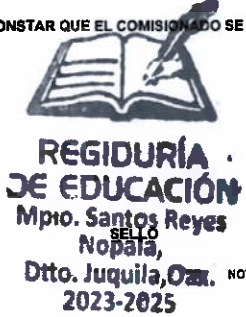


[Signature]
ING. ALCIDES GARCÍA GÚZMAN
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISION

SANTOS REYES NOPALA A 22 DE ENERO DE 2024

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22 ENERO AL 22 ENERO



[Signature]
MAYRA YINELDA SARAIBO GARCÍA
REGIDORA DE EDUCACIÓN

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/0005/2024

FECHA: 19/01/2024

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]
MEAB84409EC6
BLANCA LIDIA MENDEZ ARAGON
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

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



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



ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDATURAS