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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0176/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011320000000141137 4EBAFA0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 27/03/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Cristóbal García Cruz

CATEGORÍA: SECRETARIA DE DIRECTOR GENERAL - CONFIANZA - 4A7036

ADSCRITO A LA: Dirección General

LUGAR DE COMISIÓN: JUCHITAN DE ZARAGOZA

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: Trasladar a personal de la Dirección General del Colegio

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 23 Juchitán

PERIÓDO DEL: 31/03/2017 AL 31/03/2017 CUOTA DIARIA: $600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: Omitir justificar

RECURSO FEDERAL RAMO 11

GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA
CECyTEO
DIRECCIÓN GENERAL

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Juchitan de Zaragoza. A 31 de marzo DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 31 AL 31 de marzo de 2017

CECyTEO
PLANTEL 23 "JUCHITAN
20 ETC 0023 E
JUCHITAN DE ZARAGOZA
OAXACA

Lic. Edgardo Toledo Toledo.

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

CECyTE Oaxaca

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0176/2017

FECHA: 27/03/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $ 3,600.00 (TRES MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS
18 ABR 2017
RECIBIDO

Recibí Efectivo Entregue Autorizó

HORA:_____ RECIBIO:_____

GACC820101N28
Cristobal Garcia Cruz
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

LIC. ROSALIA PALMA LOPEZ
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS