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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0184/2017
CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011320000009411374EBAFA0117
DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE OAXACA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 28/03/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: María Guadalupe Cruz Núñez
CATEGORÍA: DIRECTOR DE AREA - CONFIANZA - 4A7012
ADSCRITO A LA: Dirección de Vinculación
LUGAR DE COMISIÓN: HUATULCO
REGIÓN: HUATULCO
OBJETO DE LA COMISIÓN: Eventos regionales con motivo de la Muestra Cultural, Cívica y Deportiva 2017
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas
OTROS LUGARES: Plantel No. 38 Huatulco
PERIÓDO DEL: 29/03/2017 AL 30/03/2017 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

GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO · ESTADOS UNIDOS MEXICANOS · OAXACA
CECyTEO
DIRECCIÓN GENERAL

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

RECURSO FEDERAL
RAMO 11

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Santa Maria Huatulco, Oax A 30 de Marzo DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29 de Marzo AL 30 de Marzo

Director
Miguel Angel Nuñez

CECYTEO
PLANTEL 38
"SANTA MARÍA HUATULCO"
20 ETC 0038 G
SANTA MARÍA HUATULCO

SELLO

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: CECYTEO/CECYTEO/0184/2017
FECHA: 28/03/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $3000.00 (TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo	Entregué	Autorizó
CUNG811109JUA		
María Guadalupe Cruz Núñez	LIC. ROSALIA PALMA LOPEZ	LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES
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