



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0047/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113200000001411374EBAFA0117

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE OAXACA

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 09/02/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Rosalía Palma López

CATEGORÍA: DIRECTOR DE AREA - CONFIANZA - 4A7012

ADSCRITO A LA: Dirección Administrativa

LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (ISTMO)

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: Realizar visita a los Centros Educativos del Colegio

ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: EMSaD No. 53 La Venta y Plantel No. 23 Juchitan

PERÍODO DEL: 11/02/2017 AL 12/02/2017 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: Sin especificar



**CECyTE Oaxaca**  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
DIRECCIÓN GENERAL  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

## CONSTANCIA DE COMISIÓN

Juchitán de Zaragoza, Oax A 12 de Febrero DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

11  
12

AL  
al

11 EN LA VENTA  
12 en Juchitan.

**CECyTEO**  
SELLO  
PLANTEL 23 JUCHITAN  
20 ETC 0023 E  
JUCHITAN DE ZARAGOZA  
OAXACA

**CECyTEO**  
EMSA 53  
LA VENTA  
20 EMS 0053 O  
LA VENTA  
JUCHITAN DE ZARAGOZA  
OAXACA  
*ROSALIA PALMA LOPEZ*

*EDGASCO IGLEDO*  
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/0047/2017

FECHA: 09/02/2017

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

*Rosalía Palma López*  
PALR7008314T6

Rosalía Palma López

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*Rosalía Palma López*  
LIC. ROSALIA PALMA LOPEZ

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*Maria Luisa Matus Fuentes*  
LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD