



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

35 882

337

CLC-97

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0053/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113200000004411374EBAFA0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 13/02/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Claudio de Jesús Ruiz Ramírez

CATEGORÍA: SUPERVISOR - CONFIANZA - 4A7045

ADSCRITO A LA: Subdirección de Tecnologías de la Información

LUGAR DE COMISIÓN: SAN JOSE LACHIGUIRI

REGIÓN: SIERRA SUR

OBJETO DE LA COMISIÓN: Instalación del Taller del SMEC y reubicación de la Biblioteca Digital

ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 39 San José Lachiguiri

PERÍODO DEL: 14/02/2017 AL 16/02/2017 CUOTA DIARIA: \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:RW-34317

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



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

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

San José Lachiguiri, Oaxaca A 16 de febrero DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14 AL 16 de febrero



CECYTEO
PLANTEL 39
"SAN JOSÉ LACHIGUIRI"
20 ETC. 0039 F
SAN JOSÉ LACHIGUIRI,
OAXACA

[Signature]
Edilberto Adon García P
Div PC-39

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/0053/2017

FECHA: 13/02/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]
RURC881225

Claudio de Jesús Ruiz Ramírez
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]
LIC. ROSALÍA PALMA LOPEZ

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Signature]

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