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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0083/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011320000000641137 4EBAFA0117

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

## AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 23/02/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Claudia Georgina Atristain Ruiz

CATEGORÍA: COORDINADOR DE PLANTEL - CONFIANZA - 4A7010

ADSCRITO A LA: Departamento Jurídico

LUGAR DE COMISIÓN: SAN SIMON ZAHUATLAN

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: Asistir a reunión con autoridades del Centro Educativo

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: EMSaD No. 79 San Simón Zahuatlán

PERIÓDO DEL: 27/02/2017 AL 27/02/2017 CUOTA DIARIA: $500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

ESPECIFIQUE: Sin especificar

RECURSO FEDERAL RAMO 11

GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO 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

SAN SIMON ZAHUATLAN, HUAJUAPAN DE LEON, OAX A 27 DE FEBRERO DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27 DE FEBRERO AL 27 DE FEBRERO

Departamento de Recursos Financieros 02 MAR 2017

CECyTEO EMSaD 79 SAN SIMÓN ZAHUATLAN 20 EMS 0079 SAN SIMÓN ZAHUATLAN

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/0083/2017
FECHA: 23/02/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N. )
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

| Recibí Efectivo | Entregué | Autorizó |
|---|---|---|
| AIRC740816KNA Claudia Georgina Atristain Ruiz | 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*