

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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0098/2017  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011320000003411374EBFA0117  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE OAXACA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/03/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Ángel Magaña Bohórquez  
ADSCRITO A LA: Brigada de Mantenimiento - Dirección de Planeación  
REGIÓN: SIERRA NORTE

CATEGORÍA: AUXILIAR DE SERVICIOS Y MANTENIMIENTO - BASE - 4A7006  
LUGAR DE COMISIÓN: MARIA LOMBARDO DE CASO

OBJETO DE LA COMISIÓN: Realizar diagnóstico, revisión de la instalación eléctrica y de sanitarios del Centro Educativo

ORDEMANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 11 Lombardo

PERÍODO DEL: 09/03/2017 AL 10/03/2017 CUOTA DIARIA: \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: Sin especificar

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



**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**

MARIA LOMBARDO SAN JUAN COTZOCON OAXACA A 10 DE MARZO DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 9 AL 10



**CECYTEO**

PLANTEL 11  
"MARIA LOMBARDO"  
20 ETC 0010 A  
MARIA LOMBARDO DE CASO  
SAN JUAN COTZOCON,  
OAXACA

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

*Ureute Abriegi Martínez*  
Director del Plantel

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0098/2017

FECHA: 08/03/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

MABA901002

Ángel Magaña Bohórquez

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

LIC. ROSALÍA PALMA LOPEZ

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD