



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0340/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113204000002411374EBafa0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 16/05/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: José de Jesús Rives Morales

CATEGORÍA: COORDINADOR DE PLANTEL - CONFIANZA - 4A7010

ADSCRITO A LA: Plantel No. 34 Guevea de Humboldt

LUGAR DE COMISIÓN: SANTIAGO YOLOMECATL

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: Coordinar actividades de prevención de violencia escolar con el personal de la Fiscalía General del Estado

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 8 Yolomecatl

PERÍODO DEL: 17/05/2017 AL 17/05/2017 CUOTA DIARIA: \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: TLA-1149

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



[Handwritten Signature]

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Santiago Yolomecatl, Oaxaca A 17 de mayo DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 17 de mayo AL 17 de mayo



CECyTEO
PLANTEL 8 "YOLOMECATL"
20 ETC 0008 M
SELLO
SANTIAGO
YOLOMECATL,
OAXACA

[Handwritten Signature]
Lic. Anahi Darney Palma López
Directora de Plantel 8 Yolomecatl

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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0340/2017

FECHA: 16/05/2017

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

[Handwritten Signature]

RIMJ770709257

José de Jesús Rives Morales

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten Signature]

LIC. ROSALIA PALMA LOPEZ

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten Signature]

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD