200222
1576
CCC-341

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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0348/2017
CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113204000003411374EBAFA0117
DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE OAXACA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 16/05/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Luz María Ramírez Torres
CATEGORÍA: COORDINADOR DE PLANTEL - CONFIANZA - 4A7010
ADSCRITO A LA: Departamento de Planes y Programas
LUGAR DE COMISIÓN: CHAHUITES
REGIÓN: ISTMO
OBJETO DE LA COMISIÓN: Visita al plantel que es candidato a ingresar o promoverse en el Sistema Nacional de Bachillerato
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas
OTROS LUGARES: Plantel No. 33 Chahuites
PERIÓDO DEL: 18/05/2017 AL 19/05/2017 CUOTA DIARIA: $600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:Sin especificar AUTOBUS() OTRO ()
ESPECIFIQUE:

RECURSO FEDERAL RAMO 11

GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO · OAXACA · ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
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

CHAHUITES, OAXACA A 19 DE MAYO DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18/05/17 AL 19/05/17

CECyTEO
PLANTEL 33
"CHAHUITES"
20 ETC 0033 L
CHAHUITES, OAXACA
SELLO

GASPAR JIMENEZ GUERRA
DIRECTOR. PL-33 CHAHUITES.
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/0348/2017
FECHA: 16/05/2017

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
RATL720701U52		
Luz María Ramírez Torres	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