



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0360/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113204000002411374EBAFA0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 18/05/2017

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: SAN ESTEBAN ATATLAHUCA

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. 24 Atlatlahuca

PERÍODO DEL: 18/05/2017 AL 19/05/2017 CUOTA DIARIA: \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
DIRECCIÓN GENERAL
REQUISITAR SIN DESPRENDER



[Handwritten Signature]

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

San Esteban Atlatlahuca A *19 de mayo* DE *2017*
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *18 de mayo* AL *19 de mayo de 2017*



CECyTEO
PLANTEL 24
"SAN ESTEBAN ATATLAHUCA"
20 ETC 0024 D
SAN ESTEBAN ATATLAHUCA,
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

[Handwritten Signature]
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0360/2017

FECHA: 18/05/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1000.00 (MIL PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 2 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. ROSALÍA PALMA LOPEZ
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten Signature]

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