

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

ccc - 344

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0395/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113200000001411374EBAFA0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 22/05/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Luis Alberto Escobar Bautista

CATEGORÍA: SUPERVISOR - CONFIANZA - 4A7045

ADSCRITO A LA: Dirección de Administración

LUGAR DE COMISIÓN: SAN GABRIEL MIXTEPEC

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: Trasladar material para la Muestra Cultural, Cívica y Deportiva

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 37 San Gabriel Mixtepec

PERÍODO DEL: 22/05/2017 AL 23/05/2017 CUOTA DIARIA: \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHÍCULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW-34307

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

San Gabriel Mixtepec, Oax. a 23 Mayo DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22 AL 23 - Mayo - 2017



CECyTEO
PLANTEL 37
SAN GABRIEL MIXTEPEC
20 ETC 0037 H
SAN GABRIEL MIXTEPEC
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

Lic. Norima Ordaz Ramos

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

[Handwritten signature]
Directora PI-37.

RECIBO OFICIAL

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0395/2017

FECHA: 22/05/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1600.00 (MIL SEISCIENTOS 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]
EQBL700825976
Luis Alberto Escobar Bautista
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten signature]
LIC. ROSALTA PALMA LOPEZ
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten signature]
LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD