



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

211294
1610
CCC-341

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0398/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113205000003411374EBafa0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 22/05/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Juan Carlos Valencia Santiago

CATEGORÍA: DIRECTOR DE AREA - CONFIANZA - 4A7012

ADSCRITO A LA: Dirección de EMSaD

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA CUQUILA

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: Promover la convivencia, competitividad amistosa y el deporte

ORDENANDELE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: EMSaD No. 64 Santa María Cuquila

PERÍODO DEL: 23/05/2017 AL 24/05/2017 CUOTA DIARIA: \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: TLA-1532 AUTOBUS()

ESPECIFIQUE:



[Handwritten Signature]

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER



CECYTEO

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

GENERAL

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Santa Maria Cuquila H. Ciudad de Tlaxiaco Oaxa 23 de Mayo DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23 AL 24 de Mayo 2017



CECYTEO

EMSaD 64

"SANTA MARIA CUQUILA"

20 EN S 0064 VV

SANTA MARIA CUQUILA,

HERÓICA CIUDAD DE TLAXIACO,

OAXACA

NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

[Handwritten Signature]

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

Soledad Merino Sarmiento. E-64

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0398/2017

FECHA: 22/05/2017

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]
VASJ730510PS6
Juan Carlos Valencia Santiago
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