



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0401/2017

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: Jesús Marín Sánchez

CATEGORÍA: SUPERVISOR - CONFIANZA - 4A7045

ADSCRITO A LA: Dirección General

LUGAR DE COMISIÓN: SANTO DOMINGO TONALA

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: Trasladar a la Directora General del Colegio

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 41 Tonalá

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

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: Sin especificar

AUTOBUS()

ESPECIFIQUE:



CECYTEO
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER
DIRECCIÓN GENERAL

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

SANTO DOMINGO TONALA A 23 DE MAYO DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23 AL 23 DE MAYO



CECYTEO
SELLO
PLANTEL 41 "SANTO DOMINGO TONALA"
20 ETC 0041 U
SANTO DOMINGO
OAXACA

[Handwritten signature]
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/0401/2017

FECHA: 22/05/2017

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]

MASJ830905T88

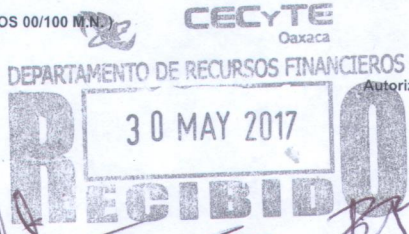
Jesús Marín Sánchez

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten signature]

LIC. ROSALÍA PALMA LOPEZ

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA



RECIBIO:

[Handwritten signature]

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD