



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0220/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011320000001411374EBFA0117

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 20/04/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Luis Rosendo Espino Torres

CATEGORÍA: SECRETARIA DE DIRECTOR DE AREA - CONFIANZA - 4A7035

ADSCRITO A LA: Dirección Administrativa

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: Realizar trámite de publicación del resumen de la convocatoria ante el DOF

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades

OTROS LUGARES: Diario Oficial de la Federación

PERÍODO DEL: 21/04/2017 AL 21/04/2017 CUOTA DIARIA: \$1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS(X)

OTRO ( )

ESPECIFIQUE: Transporte terrestre



**CECYTEO**

DIRECCIÓN  
GENERAL

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER



*[Signature]*

LIC. MARIA LUISA MATOS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

CIUDAD DE MEXICO A 21 DE ABRIL DE 2017

21 DE ABRIL AL 21 DE ABRIL DEL 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN  
DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN



SELLO

*[Signature]*  
ALBERTO GONZÁLEZ HERNÁNDEZ  
AUT. DE INS.

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/0220/2017

FECHA: 20/04/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1500.00 (MIL 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

*[Signature]*

EITL5902089C5

Luis Rosendo Espino Torres

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

LIC. ROSALBA PALMA LOPEZ

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

LIC. MARIA LUISA MATOS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD