



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0467/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113200000003411374EBFA0117

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE OAXACA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 05/06/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Rodrigo García García

CATEGORÍA: JEFE DE OFICINA - BASE - 4A7026

ADSCRITO A LA: Brigada de Mantenimiento - Dirección de Planeación

LUGAR DE COMISIÓN: GUEVEA DE HUMBOLDT

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: Realizar trabajos de electricidad en los Centros educativos

ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 34 Guevea de Humboldt

PERÍODO DEL: 06/06/2017 AL 09/06/2017 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS( )

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: Sin especificar



**CECYTEO**  
SELO 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**

GUEVEA DE HUMBOLDT, OAXACA A 09 DE JUNIO DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 06 DE JUNIO AL 09 DE JUNIO



**CECYTEO**  
PLANTEL 34  
GUEVEA DE HUMBOLDT  
20 ETAPAS K  
GUEVEA DE HUMBOLDT  
OAXACA

*[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/0467/2017

FECHA: 05/06/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$2400.00 (DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
GAGR629919

Rodrigo García García  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
LIC. ROSALBA PALMA LOPEZ

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

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