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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0530/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113200000001411374EBAFA0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/06/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: María Luisa Matus Fuentes

CATEGORÍA: DIRECTOR GENERAL - CONFIANZA - 4A7016

ADSCRITO A LA: Dirección General

LUGAR DE COMISIÓN: SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: Reunión de trabajo con autoridades del Centro Educativo y asistir a la clausura de fin de curso

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 18 Tehuantepec

PERIÓDO DEL: 22/06/2017 AL 23/06/2017 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

RECURSO FEDERAL RAMO 11

GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO ESTADOS UNIDOS MEXICANOS OAXACA

CECUTEO DIRECCIÓN GENERAL

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Tehuantepec, Oaxaca. A 23 de Junio DE 2017.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22 AL 23 de Junio

CECyTEO PLANTEL 18 "TEHUANTEPEC" 20 ETC 0018 T SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC, OAXACA

WENCESLAO MARIANO H
DIRECTOR DEL PLANTEL

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/0530/2017

FECHA: 21/06/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo	Entregué	Autorizó
MAFL631227NL7 María Luisa Matus Fuentes NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO	LIC. ROSALIA PAEMA LOPEZ RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA	LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS