



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0532/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011320000001411374EBFA0117

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 21/06/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Carlos de Jesús Chacón Martínez

CATEGORÍA: COORDINADOR DE PLANTEL - CONFIANZA - 4A7010

ADSCRITO A LA: Plantel No. 21 San Pedro Pochutla

LUGAR DE COMISIÓN: SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: Acompañar a la Directora General a reunión de trabajo y 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 VEHICULO: AUTOBUS ( ) OTRO (X)

ESPECIFIQUE SIN ESPECIFICAR



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**

Santo Domingo Tehuantepec, Oax.,

23 de junio

2017

A

DE

22 de junio

AL

23 de junio

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL



**CECyTEO**  
PLANTEL  
TEHUANTEPEC  
20 ETC 0018 T  
SANTO DOMINGO  
TEHUANTEPEC, OAXACA

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

*Mencasmo Mariño A*  
**MENCASMO MARIÑO A**  
DIRECTOR DEL PLANTEL  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0532/2017

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.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*Carlos de Jesús Chacón Martínez*

CAMC870620P52

Carlos de Jesús Chacón Martínez

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*Lic. Rosalía Palma López*

LIC. ROSALÍA PALMA LOPEZ

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*Lic. María Luisa Matus Fuentes*

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD