



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0197/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113200000006411374EBFA0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 31/03/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Claudia Georgina Atristain Ruiz

CATEGORÍA: COORDINADOR DE PLANTEL - CONFIANZA - 4A7010

ADSCRITO A LA: Departamento Jurídico

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO SINIYUVI

REGIÓN: SIERRA SUR

OBJETO DE LA COMISIÓN: Asistir a reunión con autoridades del Centro Educativo

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 30 Siniyuvi

PERÍODO DEL: 02/04/2017 AL 03/04/2017 CUOTA DIARIA: \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS() OTRO (X)

ESPECIFIQUE: Sin especificar



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

[Signature]
LIC. MARÍA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

SINIYUVI, PUTLA DE GUERRERO, OAXACA A 03 DE ABRIL DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02 DE ABRIL AL 03 DE ABRIL DE 2017



CECYTEO
PLANTEL 30
"SAN PEDRO SINIYUVI"
20 ETC 0030 O
SAN PEDRO SINIYUVI,
PUTLA VILLA DE GUERRERO
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



Nalleli Rosalba José García
Directora del plantel 30
San Pedro Siniyuvi

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0197/2017

FECHA: 31/03/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]
AIRC740916KNA

Claudia Georgina Atristain Ruiz
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]
LIC. ROSALBA PALMA LOPEZ

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

RECIBO
HORA: *[Signature]*
RECIBIDO
02 MAY 2017
LIC. MARÍA LUISA MATUS FUENTES
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
[Signature]