



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0254/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011320000009411374EBafa0117

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 02/05/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Luis Francisco García García

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

ADSCRITO A LA: Dirección de Vinculación

LUGAR DE COMISIÓN: CHAHUITES

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: Asistir a los eventos regionales de la Muestra Cultural, Cívica y Deportiva

ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 33 Chahuites

PERÍODO DEL: 02/05/2017 AL 04/05/2017 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: Sin especificar

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



**CECYTEO**

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**

Chahuites, Oaxaca a 04 de mayo DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02 AL 04 de mayo de 2017



**CECYTEO**

PLANTEL 33  
"CHAHUITES"  
20 ETC 0033 L  
CHAHUITES, 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

*Geopon Jimenez Guerra*  
PL-33 CHAHUITES DIRECCION

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

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0254/2017

FECHA: 02/05/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1800.00 (MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

CAGL821004BE5  
Luis Francisco García García  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

LIC. ROSALIA PALMA LOPEZ  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

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