



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



NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0681/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113204000003411374EBAFA0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 08/08/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Luz María Ramírez Torres

CATEGORÍA: COORDINADOR DE PLANTEL - CONFIANZA - 4A7010

ADSCRITO A LA: Departamento de Planes y Programas

LUGAR DE COMISIÓN: SANTO DOMINGO TONALA

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: Llevar a cabo el taller para los líderes de la implementación del Nuevo Modelo Educativo

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 41 Tonalá

PERIODO DEL: 09/08/2017 AL 10/08/2017 CUOTA DIARIA: \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: Sin especificar



[Handwritten Signature]

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

SANTO DOMINGO TONALA A 10 DE AGOSTO DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 9/08/2017 AL 10/08/2017



CECyTEO
PLANTEL 41 "SANTO DOMINGO TONALA"
20 ETC 0041 U
SANTO DOMINGO TONALA, OAXACA

[Handwritten Signature]
C. MIEREZ MARILET MENDOZA
DIRECTORA PLANTEL 41

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/0681/2017

FECHA: 08/08/2017

RECIBI DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1000.00 (MIL PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTCRIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

RATL720701U52

Luz María Ramírez Torres

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten Signature]
LIC. SUJEYLA SANTIAGO GALLEGOS
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten Signature]

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD