



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0733/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113200000001411374EBAFA0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 22/08/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Roberto Sesma López
ADSCRITO A LA: Depto. de Recursos Materiales y de Servicios
REGIÓN: MIXTECA
OBJETO DE LA COMISIÓN: Trasladar a personal del Colegio
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas
OTROS LUGARES: Plantel No. 8 Yolomecatl y EMSaD No. 38 Tezoatlán de Segura y Luna
PERÍODO DEL: 23/08/2017 AL 23/08/2017 CUOTA DIARIA: \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: Sin especificar
ESPECIFIQUE:

CATEGORÍA: TAQUIMECANOGRAFA - BASE - 4A7046
LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (MIXTECA)

AUTOBUS()



[Handwritten signature]

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
DIRECCION
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Santiago Yolomecatl, Oax A 23 de Agosto DE 2017

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



CECyTEO
PLANTEL 8 "YOLOMECATL"
20-ETC 0008 M
SELLO
SANTIAGO
YOLOMECATL,
OAXACA

[Handwritten signature]
Lic. Anahi Darnay Palma López
Directora de 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/0733/2017

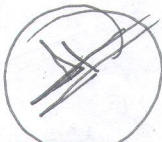
FECHA: 22/08/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó



Roberto Sesma López

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