



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0764/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011320000001411374EBFA0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 01/09/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: María Luisa Matus Fuentes

CATEGORÍA: DIRECTOR GENERAL - CONFIANZA - 4A7016

ADSCRITO A LA: Dirección General

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO TUTUTEPEC

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: Asistir a la Jornada sobre Derechos Sexuales y Reproductivos con la conferencia magistral "Conociendo nuestros derechos"

ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 4 Tututepec

PERÍODO DEL: 03/09/2017 AL 04/09/2017 CUOTA DIARIA: \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:



CECYTEO
DIRECCIÓN
GENERAL

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER



[Handwritten Signature]

LIC. MARÍA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

SAN PEDRO TUTUTEPEC, OAXACA A 04 DE SEPTIEMBRE DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 03 AL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2017



CECYTEO
PLANTEL 4 TUTUTEPEC
20 ETC 0004 Q
VILLA DE TUTUTEPEC
OAXACA SELLO

[Handwritten Signature]

Angel Hernandez Santos
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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0764/2017

FECHA: 01/09/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1600.00 (MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Handwritten Signature]

MAFL631227NL7

María Luisa Matus Fuentes

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten Signature]

LIC. SUJEYLA SANTIAGO CALLEGOS

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten Signature]

LIC. MARÍA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD