



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0834/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011320000003411374EBafa0117

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 11/09/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Mario Moisés Espinoza Flores

CATEGORÍA: AUXILIAR DE SERVICIOS Y MANTENIMIENTO - BASE - 4A7006

ADSCRITO A LA: Dirección de Planeación

LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (ISTMO)

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: Realizar trabajos de plomería en el Centro Educativo

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 22 Ixtepec y Plantel No. 23 Juchitán

PERÍODO DEL: 12/09/2017 AL 16/09/2017 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: Sin especificar



**CECYTEO**

DIRECCIÓN GENERAL  
SÉLLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER



*[Signature]*

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

**CONSTANCIA DE COMISION**

*Ciudad Ixtepec, Oaxaca* a *14* de *septiembre* DE *2017*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12 AL 14



**CECYTEO**  
PLANTEL 22 "IXTEPEC"  
20 ETC 0022 F  
CIUDAD IXTEPEC.  
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

*Ing. Yolanda Sánchez Jiménez*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0834/2017

FECHA: 11/09/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$3000.00 (TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 5 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

EFM7405096G7  
Mario Moisés Espinoza Flores  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
LIC. SUJEYLA SANTIAGO GALLEGOS  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

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

Juchitán de Zaragoza, Juchitán a 16 de Septiembre de 2017  
Hago constar que el comisionado se presentó en este lugar  
del 15 al 16 de Septiembre del 2017



Sello

María del Rosario Luis Cerqueira  
Director del Plantel

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIZADA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD.