



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0986/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011320000006411374EBFA0117

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 03/11/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Manuel Rodríguez Iris

CATEGORÍA: COORDINADOR DE PLANTEL - CONFIANZA - 4A7010

ADSCRITO A LA: Dirección General

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA QUIEGOLANI

REGIÓN: SIERRA SUR

OBJETO DE LA COMISIÓN: Llevar a cabo una reunión con autoridades educativas del Centro Educativo

ORDENANDELE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: EMSaD No. 67 Santa María Quiegolani

PERÍODO DEL: 06/11/2017 AL 06/11/2017 CUOTA DIARIA: \$400.00 (CUATROCIENTOS 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



*[Signature]*

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

SANTA MARIA QUIEGOLANI, OAXACA A 06 DE NOVIEMBRE DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 06 DE NOVIEMBRE AL 06 DE NOVIEMBRE



**CECYTEO**

EMSaD 67  
QUIEGOLANI  
20 EMS 0067 T  
SANTA MARIA QUIEGOLANI  
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

*[Signature]*  
LIC. RAFAEL A. JIMENEZ MENDOZA

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

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0986/2017

FECHA: 03/11/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

SECRETARÍA DE FINANZAS  
PARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS  
Autorizó  
**RECIBIDO**  
10/11/17

ROM890730JG3

Manuel Rodríguez Iris

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

LIC. SUJEYLA SANTIAGO GALLEGOS  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

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