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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/1008/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011320000000341137 4EBAFA0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 06/11/2017

RECURSO FEDERAL RAMO 11

NOMBRE DEL COMISIONADO: Ángel Magaña Bohórquez

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

ADSCRITO A LA: Brigada de Mantenimiento - Dirección de Planeación

LUGAR DE COMISIÓN: CIUDAD IXTEPEC

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: Trabajos de tablaroca para rehabilitar espacios educativos en el ICAPET para usarlos como espacios provisionales para el plantel

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 22 Ixtepec

PERIÓDO DEL: 07/11/2017 AL 11/11/2017 CUOTA DIARIA: $600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:

GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO · OAXACA · ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CECuTEO DIRECCIÓN GENERAL

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

CIUDAD IXTEPEC, JUCHITAN DE ZARAGOZA, OAXACA A 11 DE NOVIEMBRE DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 07 AL 11

SELLO

CECyTEO PLANTEL 22 "IXTEPEC" 20 ETC 0022 F CIUDAD IXTEPEC OAXACA

Ing. Yolanda Sanchez Jiménez

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/1008/2017

FECHA: 06/11/2017

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
MABA901002		
Ángel Magaña Bohórquez	LIC. SUJEYLA SANTIAGO GALLEGOS	LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS