



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/1040/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011320400002411374EBFA0117

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

NOMBRE DEL COMISIONADO: Vitoria Yan Regalado Pineda  
 ADSCRITO A LA: Subdirección de Ingreso y Formación de Personal  
 REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: Asistir a reunión de trabajo sobre temas del Servicio Profesional Docente  
 ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 14/11/2017 AL 14/11/2017 CUOTA DIARIA: \$1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
 MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS( )  
 ESPECIFIQUE: Transporte aéreo

CATEGORÍA: SUBDIRECTOR DE AREA - CONFIANZA - 4A7040  
 LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

FECHA: 13/11/2017



OTRO (X)



**CECYTEO**

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
 DIRECCIÓN GENERAL  
 REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ciudad de México a 14 de noviembre DE 2017

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



**S.E.P.**

COORDINACIÓN NACIONAL

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

SELLO

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/1040/2017

FECHA: 13/11/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1500.00 (MIL 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

*Vitoria Yan Regalado Pineda*  
 REPV750930

Vitoria Yan Regalado Pineda  
 NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*Sujeyla Santiago Gallegos*

LIC. SUJEYLA SANTIAAGO GALLEGOS  
 RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*Lic. Maria Luisa Matus Fuentes*

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