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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/1122/2017
CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011320000000014113 74EBAFA0117
DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE OAXACA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 13/12/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Xunashi Ortiz López
CATEGORÍA: COORDINADOR DE PLANTEL - CONFIANZA - 4A7010
ADSCRITO A LA: Plantel No. 40 Santa María Atzompa
LUGAR DE COMISIÓN: ASUNCION IXTALTEPEC
REGIÓN: ISTMO
OBJETO DE LA COMISIÓN: Reunión con directivos, docente y alumnos del Centro Educativo
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas
OTROS LUGARES: Plantel No. 20 Asunción Ixtaltepec
PERIÓDO DEL: 14/12/2017 AL 15/12/2017 CUOTA DIARIA: $600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS() OTRO (X)
ESPECIFIQUE: Sin especificar

RECURSO FEDERAL RAMO 11

GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA
CECyTEO
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

ASUNCION IXTALTEPEC, OAXACA A 15 DE DICIEMBRE DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14 AL 15 DE DICIEMBRE DE 2017

CECyTEO PLANTEL 20 ASUNCION IXTALTEPEC 20 ETC 0020 H ASUNCION IXTALTEPEC OAXACA

SELLO

Mtra. Soledad Maldonado F.
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
DIRECTORA

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/1122/2017
FECHA: 13/12/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo	Entregué	Autorizó
OILX920129DP1		
Xunashi Ortiz López	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