



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0908/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113200000003411374EBafa0117

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 10/10/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Mario Moisés Espinoza Flores

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

ADSCRITO A LA: Dirección de Planeación

LUGAR DE COMISIÓN: BUENAVISTA LOXICHA

REGIÓN: COSTA

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

ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: EMSaD No. 52 Buenavista loxicha

PERIODO DEL: 11/10/2017 AL 12/10/2017 CUOTA DIARIA: \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

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

ESPECIFIQUE:



**CECYTEO**

**DIRECCIÓN GENERAL**

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER



LIC. MARIA LUISA MATOS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

BUENA VISTA LOXICHA, POCHUTLA OAXACA A 12 DE OCTUBRE DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 11 AL 12



**CECYTEO**

EMSaD 52  
"BUENAVISTA LOXICHA"  
20 EMS 0052 R  
BUENAVISTA LOXICHA,  
SAN AGUSTIN LOXICHA,  
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

*Artemisa Isabel Mtz. Alderete  
Auxiliar de responsable*

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

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0908/2017

FECHA: 10/10/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1600.00 (MIL SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N. )

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Mario Moisés Espinoza Flores*

EIFM7495096G7

Mario Moisés Espinoza Flores

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*Lic. Sujeyla Santiago Gallegos*

LIC. SUJEYLA SANTIAGO GALLEGOS

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*Lic. Maria Luisa Matos Fuentes*

LIC. MARIA LUISA MATOS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD