



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0938/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113200000004411374EBABA0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 20/10/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Rey David Aguilar Martínez

CATEGORÍA: INGENIERO EN SISTEMAS - CONFIANZA - 4A7024

ADSCRITO A LA: Dirección de Planeación

LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (PAPALOAPAM)

REGIÓN: PAPALOAPAM

OBJETO DE LA COMISIÓN: Configuración de red inalámbrica y mantenimiento al taller de SMEC, supervisión de trabajos de la biblioteca y mantenimiento al taller de SMEC

ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 9 Valle Nacional y Plantel No. 36 Benemérito Juárez

PERÍODO DEL: 23/10/2017 AL 25/10/2017 CUOTA DIARIA: \$700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: RW-34317 ?-34320

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



[Handwritten Signature]

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

_____ Valle Nacional, Oaxaca _____ A _____ 23 de octubre _____ DE _____ 2017 _____

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL _____ 23 _____ AL 23 de octubre de 2017



CECYTEO

PLANTEL 9
"VALLE NACIONAL"
20 ETC 0011 Z

SAN JUAN BAUTISTA
VALLE NACIONAL,
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

[Handwritten Signature]
Lic. *[Handwritten Name]*
DIRECCIÓN DE PL 09

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0938/2017

FECHA: 20/10/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$2100.00 (DOS MIL CIENTO PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Handwritten Signature]

AUMR891208QM9

Rey David Aguilar Martínez

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten Signature]

LIC. SUJEYLA SANTIAGO GALLEGOS

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten Signature]

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

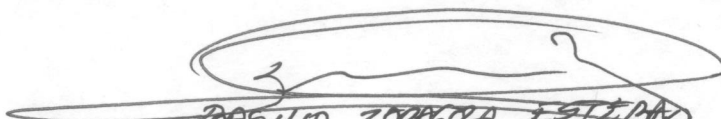
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

Benemérito Juárez, Oaxaca a 25 de octubre de 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTO EN ESTE LUGAR DEL 24 AL 25 de octubre de 2017



SELLO



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