



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0952/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113200000003411374EBafa0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISION

FECHA: 23/10/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Mario Moisés Espinoza Flores

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

ADSCRITO A LA: Dirección de Planeación

LUGAR DE COMISIÓN: ASUNCION IXTALTEPEC

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: Realizar trabajos de electricidad en el centro educativo

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 20 Asunción Ixtaltepec

PERÍODO DEL: 24/10/2017 AL 28/10/2017 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:



CECYTEO

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER



[Signature]

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

ASUNCION IXTALTEPEC, JUCHITAN OAXACA A 28 DE OCTUBRE DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 24 AL 28



CECYTEO

PLANTEL 20
ASUNCION IXTALTEPEC
20 ETC 0020 H
ASUNCION IXTALTEPEC
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

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0952/2017

FECHA: 23/10/2017

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

[Signature]
EIFM7405096G7

Mario Moisés Espinoza Flores
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]

LIC. SUJEYLA SANTIAGO CALLEGOS
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

[Signature]

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