



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

32086

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0013/2018

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113201000004411374BACAA0118

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 26/01/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: Erick Hernández Santiago

CATEGORÍA: COORDINADOR DE PLANTEL - CONFIANZA - 4A7010

ADSCRITO A LA: Plantel No. 27 La Mixtequita

LUGAR DE COMISIÓN: SAN ESTEBAN ATATLAHUCA

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: Realizar encuestas de sondeo de preferencias en la comunidad de San Estebán Atatlahuca

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 29/01/2018 AL 30/01/2018 CUOTA DIARIA: \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS() OTRO (X)

ESPECIFIQUE: Sin especificar



P.A. *[Signature]*
LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

San Esteban Atatlahuca, a *30 de enero* DE *2018*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *29 de enero* AL *30 de enero*



CECYTEO
PLANTEL 24
"SAN ESTEBAN ATATLAHUCA"
20 ETC 0024 D
SAN ESTEBAN ATATLAHUCA,
OAXACA

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

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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0013/2018

FECHA: 26/01/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1000.00 (MIL PESOS 00/100 M.N.)

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]
HESE/10724453
Erick Hernández Santiago
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]
LIC. SUJEYLA SANTIAGO GALLEGOS
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

P.A. *[Signature]*
LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD