32092

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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0014/2018
CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113201000004411374BACAA0118
DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE OAXACA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 26/01/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: Ana Laura Gris González
CATEGORÍA: COORDINADOR DE TECNICOS ESPECIALIZADOS - CONTRATO-CONFIANZA - 4A7010
ADSCRITO A LA: Dirección de Planeación
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:
PERIÓDO 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

CECyTEO DIRECCIÓN GENERAL

RECURSO FEDERAL RAMO 11

P.A. 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

San Estaban 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
SELLO

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/0014/2018
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
GIGA820421QB	LIC. SUJEYLA SANTIAGO GALLEGOS	P.A. LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES
Ana Laura Gris González	RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO		

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS