



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0019/2018

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700120004000003411374BACAA0118

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 02/02/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: Diana Isabel Ortiz Chávez

CATEGORÍA: COORDINADOR DE PLANTEL - CONFIANZA - 4A7010

ADSCRITO A LA: Plantel No. 3 Ixtlán

LUGAR DE COMISIÓN: SAN PEDRO CAJONOS

REGIÓN: SIERRA NORTE

OBJETO DE LA COMISIÓN: Acudir a reunión con padres de familia y dar atención psico social a estudiantes

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: EMSaD No. 9 San Pedro Cajonos

PERÍODO DEL: 06/02/2018 AL 08/02/2018 CUOTA DIARIA: \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS(X)

OTRO ()

ESPECIFIQUE: Transporte terrestre



CECYTEO

DIRECCIÓN

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER



[Handwritten signature]

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

San Pedro Cajonos, villa alta, Oax. A 08 de Febrero DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 06 de febrero AL 08 de Febrero de 2018



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. José Humberto Orozco Alonso
Responsable Centro EMSaD 09

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0019/2018

FECHA: 02/02/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS 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]

OICD850320BG2

Diana Isabel Ortiz Chávez

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten signature]

LIC. SUJEYLA SANTIAGO GALLEGOS

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten signature]

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD