



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0020/2018

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: Amelia Patricia Pimentel Juárez

CATEGORÍA: SECRETARIA DE DIRECTOR DE AREA - CONFIANZA - 4A7035

ADSCRITO A LA: Dirección de EMSaD

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.



CECYTEO

EMSaD
"SAN PEDRO CAJONOS"
20 EMS 0009 C
SAN PEDRO CAJONOS.
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. Jose 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/0020/2018

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]

PIJA770814UI5

Amelia Patricia Pimentel Juárez
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten Signature]

LIC. SUJEYLA SANTACRO GALEGOS
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten Signature]

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD