



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0029/2018

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700120004000002411374BACAA0118

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

**AUTORIZACION DE LA COMISION**

FECHA: 06/02/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: Miguel Ángel Sánchez Flores

CATEGORÍA: TECNICO ESPECIALIZADO - BASE - 4A7047

ADSCRITO A LA: Plantel No. 29 Xoxocotlán

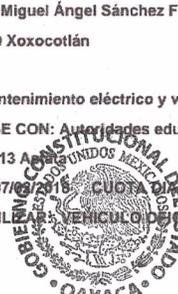
LUGAR DE COMISION: SANTIAGO ASTATA

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISION: Mantenimiento eléctrico y verificación de espacios educativos

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 13 A



PERÍODO DEL: 06/02/2018 AL 07/02/2018 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: Sin especificar

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:

**CECyTEO  
DIRECCIÓN  
GENERAL**

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

SANTIAGO ASTATA, OAXACA A 07 DE FEBRERO DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 06 DE FEBRERO AL 07 DE FEBRERO



**CECyTEO  
PLANTEL 13 "ASTATA"  
20 ETC 0013 Y  
SANTIAGO ASTATA,  
OAXACA**

*[Handwritten 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**

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0029/2018

FECHA: 06/02/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISION AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
SAFME121199E7  
Miguel Ángel Sánchez Flores  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
LIC. SILVIA SANTIAGO CALLEGOS  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD