



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0035/2018

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011320100002411374BACAA0118

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 08/02/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: Vitoria Yan Regalado Pineda

CATEGORÍA: SUBDIRECTOR DE AREA - CONFIANZA - 4A7040

ADSCRITO A LA: Subdirección de Ingreso y Formación de Personal

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: Asistir a reunión de trabajo para revisar diversos temas sobre el Servicio Profesional Docente

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 09/02/2018 AL 09/02/2018 CUOTA DIARIA: \$1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: Transporte aéreo



S. E. P.

COORDINACIÓN NACIONAL
DEL SERVICIO PROFESIONAL DOCENTE
DIRECCIÓN GENERAL DE PERMANENCIA

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER



CECYTEO
DIRECCIÓN GENERAL

[Handwritten signature]
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

09 Febrero de 2018 a *09 de Febrero* DE *2018*
Ciudad de México

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *09/02/2018* AL *09/02/2018*

SELLO

[Handwritten signature]
Alejandro Zabrata Payo
Subdirector de Areas.
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/0035/2018

FECHA: 08/02/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Handwritten signature]
REP750930

Vitoria Yan Regalado Pineda
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten signature]

LIC. SUJEYLA SANTIBÁÑEZ CALLEGOS
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten signature]

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD