



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0007/2018

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700120004000003411374BACAA0118

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 23/01/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: Juan Carlos Valencia Santiago

CATEGORÍA: DIRECTOR DE AREA - CONFIANZA - 4A7012

ADSCRITO A LA: Dirección de EMSaD

LUGAR DE COMISIÓN: SANTA MARIA PUXMETACAN

REGIÓN: SIERRA NORTE

OBJETO DE LA COMISIÓN: Asistir a reunión de trabajo con el Agente Municipal y su cabildo

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: EMSaD No. 70 Santa María Puxmetacán

PERÍODO DEL: 25/01/2018 AL 26/01/2018 CUOTA DIARIA: \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: TLA-1532 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER



[Signature]

LIC. MARIA LUISA MATUS-FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

SANTA MARIA PUXMETACAN A 26 DE ENERO DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25 DE ENERO AL 26 DE ENERO DEL 2018



CECyTEO
EMSaD SELLO
SANTA MARIA PUXMETACAN
20 EMS 0070 G
SANTA MARIA PUXMETACAN
SAN JUAN COTZOCON
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

[Signature]
VICERECTOR
VICERECTOR
VICERECTOR

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0007/2018

FECHA: 23/01/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]
VASJ730510PS6
Juan Carlos Valencia Santiago
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]
LIC. SUJEYLA SAN JAGO GALLEGOS
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

[Signature]
LIC. MARIA LUISA MATUS-FUENTES
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD