



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0449/2018

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113202000001411374BACAA0118

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 06/09/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: Flor Guadalupe Zúñiga Pacheco

CATEGORÍA: COORDINADOR DE PLANTEL - CONFIANZA - 4A7010

ADSCRITO A LA: Plantele No. 19 Candelaria Loxicha

LUGAR DE COMISIÓN: SAN JUAN BAUTISTA CUICATLAN

REGIÓN: CAÑADA

OBJETO DE LA COMISIÓN: Entrevista con padres de familia con problemas administrativos en el Centro Educativo

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantele No. 2 Cuicatlán

PERÍODO DEL: 06/09/2018 AL 06/09/2018 CUOTA DIARIA: \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE: UNIDAD VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO:

AUTOBUS()

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: Sin especificar

**CECyTEO  
DIRECCIÓN  
GENERAL**

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER



LIC. PAULO JOSE LUIS TAPIA PALACIOS

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

San Juan Bautista Cuicatlán a 6 de septiembre DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 6 de septiembre <sup>2018</sup> AL 6 de septiembre de 2018.



**CECyTEO  
SELO  
PLANTEL 2 "CUICATLAN"  
20 ETC 0002 S  
SAN JUAN BAUTISTA  
CUICATLAN, 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

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

*Jose Luis Benavides Moran*  
**JOSE LUIS BENAVIDES MORA**  
**DIRECTOR**

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0449/2018

FECHA: 06/09/2018

RECIBI DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Flor Guadalupe Zúñiga Pacheco*  
20PPY10110GQ3  
Flor Guadalupe Zúñiga Pacheco  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*Lic. Sujeyla Santiago Gallegos*  
LIC. SUJEYLA SANTIAGO GALLEGOS  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*Lic. Paulo Jose Luis Tapia Palacios*  
LIC. PAULO JOSE LUIS TAPIA PALACIOS  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD