



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0471/2018

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113201000007411374BACAA0118

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISION**

FECHA: 17/09/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: Marco Antonio Caballero Caballero

CATEGORÍA: COORDINADOR DE PLANTEL - CONFIANZA - 4A7010

ADSCRITO A LA: Plantel No. 3 Ixtlán

LUGAR DE COMISION: HUAJUAPAM DE LEON

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISION: Capacitación a docentes y directivos del Centro Educativo para implementar el Modelo Educativo para la Educación Obligatoria

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 42 Huajuapam

PERÍODO DEL: 18/09/2018 AL 18/09/2018 CUOTA DIARIA: \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



**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 COMISION**

Huajuapam de León, Oax. a 18 de septiembre DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18 de septiembre AL 18 de septiembre de 2018



**CECyTEO  
EMSEDO  
EXT. HUAJUAPAN  
20 EMS.0079 Y  
HUAJUAPAN DE LEÓN,  
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]*  
Lic. Araly Tobón Reyes  
Directora

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

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0471/2018

FECHA: 17/09/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISION AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

CACM851201X6  
Marco Antonio Caballero Caballero  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
LIC. SILVIA A. SANTANA  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
LIC. PAULO JOSE LUIS TAPIA PALACIOS  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD