



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0623/2018

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113202000001411374BACAA0118

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 22/11/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: Erendira Castellanos Labrada

CATEGORÍA: COORDINADOR DE TECNICOS ESPECIALIZADOS - CONTRATO-CONFIANZA - 4A7010

ADSCRITO A LA: Dirección Administrativa

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: Entrega de documentación oficial en las oficinas de la Coordinación Nacional de CECyTEs

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Coordinación Nacional de Organismos Descentralizados de CECyTEs

PERÍODO DEL: 23/11/2018 AL 23/11/2018 CUOTA DIARIA: \$1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: \_\_\_\_\_

AUTOBUS(X) \_\_\_\_\_

OTRO ( ) \_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE: Transporte terrestre



**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**

*Ciudad de México, Mex* a *23 de noviembre* DE *2018*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 23 AL 23 de Noviembre

UNIDAD DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR  
TECNOLÓGICA INDUSTRIAL  
Y DE SERVICIOS

**R** **23 NOV 2018** **O**

SELLO  
**RECIBIDO**

NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

COORDINACIÓN DE CECYTEO

*Paulo Jose Luis Tapia Palacios*  
*Encargado de redes sociales*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0623/2018

FECHA: 22/11/2018

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

*Erendira Castellanos Labrada*  
CALE790131QX1  
Erendira Castellanos Labrada  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

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

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