



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0636/2018

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700120004000002411374BACAA0118

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTÍFICOS Y TECNOLÓGICOS DEL ESTADO DE OAXACA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 27/11/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: Raúl Alberto Cruz Cruz

CATEGORÍA: TAQUIMECANOGRAFA - BASE - 4A7046

ADSCRITO A LA: Dirección Administrativa

LUGAR DE COMISIÓN: SAN MIGUEL DEL PUERTO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: Ejecutar un diagnóstico de las instalaciones del Centro Educativo

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: EMSaD No. 21 San Miguel del Puerto

PERÍODO DEL: 27/11/2018 AL 29/11/2018 CUOTA DIARIA: \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: Sin especificar



**CECYTEO**  
**DIRECCIÓN**  
**GENERAL**  
SELO DE LA ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

LIC. PAULO JOSE LUIS TAPIA PALACIOS  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

SAN MIGUEL DEL PUERTO, POCHUTLA, OAXACA A 29 DE NOVIEMBRE DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27 DE NOVIEMBRE AL 29 DE NOVIEMBRE



SELO  
EMSaD 21  
"SAN MIGUEL DEL PUERTO"  
20 EMS 0021 Y  
SAN MIGUEL DEL PUERTO,  
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

*Cosme Cruz Jimenez*  
Cosme Cruz Jimenez  
RESPONSABLE DEL E-21  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0636/2018

FECHA: 27/11/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$2400,00 (DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Raúl Alberto Cruz Cruz*  
CUCR800403  
Raúl Alberto Cruz Cruz  
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