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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0196/2019
CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070012000300000141137 4BECBA0119
DEPENDENCIA O ENTIDAD: COLEGIO DE ESTUDIOS CIENTIFICOS Y TECNOLOGICOS DEL ESTADO DE OAXACA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 07/06/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: Rodrigo García García
CATEGORÍA: JEFE DE OFICINA - BASE - 4A7026
ADSCRITO A LA: Brigada de Mantenimiento - Dirección de Planeación
LUGAR DE COMISIÓN: AYOTZINTEPEC
REGIÓN: PAPALOAPAM
OBJETO DE LA COMISIÓN: Instalación de sistemas de clima en el Centro Educativo
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas
OTROS LUGARES: Plantel [illegible] Ayotzintepec
PERIÓDO DEL: 10/06/2019 AL 14/06/2019 CUOTA DIARIA: $700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE: AUTOMOVIL VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS() OTRO (X)
ESPECIFIQUE: SIN [illegible]

RECURSO FEDERAL RAMO 11

GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA
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

AYOTZINTEPEC, OAXACA A 14 DE JUNIO DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10 AL 14 DE JUNIO DE 2019

CECyTEO
PLANTEL 28
AYOTZINTEPEC
20 ETC 0028 E20
YOTZINTEPEC
OAXACA

EDGAR ROBLEDO ZÁRATE
DIRECTOR
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD.
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0196/2019
FECHA: 07/06/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $3500.00 (TRES MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 5 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo	Entregué	Autorizó
GAGR620919		
Rodrigo García García	LIC. NAZARIO MARTIN GUERRERO SALGADO	LIC. PAULO JOSE LUIS TAPIA PALACIOS
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS