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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0226/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011320500000441137 4BECBA0119

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 19/06/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: Liliana Elizabeth Hernández Villacaña

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO - CONFIANZA - 4A7025

ADSCRITO A LA: Dirección de EMSaD

LUGAR DE COMISIÓN: SAN JUAN BAUTISTA COIXTLAHUACA

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: Llevar a cabo capacitación para la elaboración de la planeación didáctica correspondiente al semestre 2019 - 2

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: EMSaD No. 1 Coixtlahuaca

PERIÓDO DEL: 20/06/2019 AL 20/06/2019 CUOTA DIARIA: $500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE:

RECURSO FEDERAL RAMO 11

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 Coixtlahuaca A 20 DE Junio 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 20/06/19 AL 20/06/19

CECyTEO EMSaD 1 "COIXTLAHUACA" 20 EMS 0001 K SAN JUAN BAUTISTA COIXTLAHUACA, OAXACA

Lic. Jonatan Jair Hernández Cuneros
Responsable del EMSaD 01.

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/0226/2019

FECHA: 19/06/2019

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 COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo	Entregué	Autorizó
HEVL720423KD4		
Liliana Elizabeth Hernández Villacaña	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