



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

664  
CC-314

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0069/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113205000004411374BECBA0119

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 01/04/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: Yadira Martínez Zambrano

CATEGORÍA: DIRECTOR DE AREA - CONFIANZA - 4A7012

ADSCRITO A LA: Dirección de EMSaD

LUGAR DE COMISIÓN: TEZOATLAN DE SEGURA Y LUNA

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: Asistir al Centro Educativo para realizar una visita de supervisión Académico - Administrativa

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: EMSaD No. 38 Tezoatlán

PERIODO DEL: 03/04/2019 AL 03/04/2019 CUOTA DIARIA: \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



**CECYTEO**  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
DIRECCIÓN  
REQUISITAR SIN DESPRENDER  
**GENERAL**

LIC. PAULO JOSE LUIS TAPIA PALACIOS

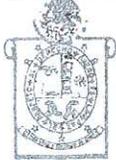
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

TEZOATLAN DE SEGURA Y LUNA A 03 DE ABRIL DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 03 DE ABRIL AL 03 DE ABRIL



**CECYTEO**  
SELLO 38  
"TEZOATLAN"  
20 EMS 0038 Y  
TEZOATLAN DE SEGURA  
LUNA, 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]*  
RESPONSABLE DE CECYTEO  
LIC. CLAUDIA VERONICA ESCOBEDO MARTINEZ  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0069/2019

FECHA: 01/04/2019

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

*[Signature]*

MAZY701221KB1

Yadira Martínez Zambrano

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

M.G.P. SUJEYLA SANTIAGO GALLEGOS

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

LIC. PAULO JOSE LUIS TAPIA PALACIOS

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD