



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0305/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700120003000001411374BECBA0119

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 09/08/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: Miguel Ángel Sánchez Flores

CATEGORÍA: TECNICO ESPECIALIZADO - BASE - 4A7047

ADSCRITO A LA: Plantel No. 29 Xoxocotlán

LUGAR DE COMISIÓN: BENEMERITO JUAREZ

REGIÓN: PAPALOAPAM

OBJETO DE LA COMISIÓN: Realizar trabajos en la red eléctrica y sanitaria del Centro Educativo

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 36 Benemérito Juárez

PERIÓDO DEL: 12/08/2019 AL 16/08/2019 CUOTA DIARIA: \$700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



CECYTEO

DIRECCIÓN GENERAL
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER



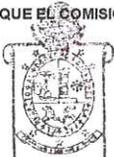
[Handwritten signature]

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

BENEMERITO JUAREZ, TUXTEPEC OAXACA A 16 DE AGOSTO DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12 AL 16



CECYTEO

PLANTEL 36
"BENEMERITO JUAREZ"
20 ETC 0036 I
BENEMERITO JUAREZ,
SAN JUAN BAUTISTA
TUXTEPEC, 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

[Handwritten signature]
ISRAEL MATUS FUENTES
DIRECTOR
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0305/2019

FECHA: 09/08/2019

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.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Handwritten signature]
SAFM611189E7
Miguel Ángel Sánchez Flores
NOMBRE Y R.F.O. DEL COMISIONADO

[Handwritten signature]
LIC. NAZARIO MARTIN GUERRERO SALGADO
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten signature]
LIC. PAULO JOSE LUIS TAPIA PALACIOS
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD