



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0286/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700120004000001411374BECBA0119

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 19/07/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: Erendira Castellanos Labrada

CATEGORÍA: COORDINADOR DE TECNICOS ESPECIALIZADOS - CONTRATO-CONFIANZA - 4A7010

ADSCRITO A LA: Dirección Administrativa

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: Conclusión de reportes y cierre presupuestal del Programa de Fondo para Fortalecer Autonomía de Gestión en Planteles de EMS 2018

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Coordinación de Organismos Descentralizados Estatales de CECyTE

PERÍODO DEL: 22/07/2019 AL 23/07/2019 CUOTA DIARIA: \$1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS( )

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: Sin especificar



**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**

Ciudad de México

A

23 de julio

DE

2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

22 de julio

AL

23 de julio

UNIDAD DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR  
TECNOLÓGICA INDUSTRIAL  
Y DE SERVICIOS

**RECIBIDO**  
23 JUL. 2019

SELLO

COORDINACIÓN DE CECyTES

NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA

DESPRENDER AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

*Paulo Jose Luis Tapia Palacios*

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0286/2019

FECHA: 19/07/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$3000.00 (TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Erendira Castellanos Labrada*

CALE790131QX1

Erendira Castellanos Labrada

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*Lic. Nazario Martin Guerrero Salgado*

LIC. NAZARIO MARTIN GUERRERO SALGADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*Lic. Paulo Jose Luis Tapia Palacios*

LIC. PAULO JOSE LUIS TAPIA PALACIOS

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD