



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0517/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700120003000001411374BECBA0119

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/11/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: Ángel Magaña Bohórquez

CATEGORÍA: TAQUIMECANOGRAFA - BASE - 4A7046

ADSCRITO A LA: Plantel No. 2 Cuicatlián

LUGAR DE COMISIÓN: CIUDAD IXTEPEC

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: Realizar trabajos de albañilería en el Centro Educativo

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 22 Ciudad Ixtepec

PERIODO DEL: 18/11/2019 AL 23/11/2019 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

CD. Ixtepec Oaxaca Oax \_\_\_\_\_ A 23 de noviembre DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18 AL 23 de noviembre



**CECYTEO**  
PLANTEL 22 IXTEPEC  
20 ETC 202 F  
CIUDAD IXTEPEC,  
OAXACA

*[Handwritten Signature]*

MARIA DEL ROSARIO LUIS CELADENO  
DIRECTORA DEL PLANTEL

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/0517/2019

FECHA: 15/11/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$3300.00 (TRES MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 5.5 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

MABA901002

Ángel Magaña Bohórquez

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*

LIC. NAZARIO MARTIN GERRERO SALGADO  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*

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