



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0534/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700120004000001411374BECBA0119

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 26/11/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: Claudia Georgina Atristain Ruiz

CATEGORÍA: COORDINADOR DE PLANTEL - CONFIANZA - 4A7010

ADSCRITO A LA: Departamento Jurídico

LUGAR DE COMISIÓN: SANTO DOMINGO TEHUANTEPEC

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: Llevar y diligenciar un exhorto emitido por la Junta Local de Conciliación y Arbitraje del Estado de Oaxaca

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades

OTROS LUGARES: Junta Especial de Conciliación y Arbitraje de Tehuantepec

PERÍODO DEL: 27/11/2019 AL 28/11/2019 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



**CECYTEO**  
**DIRECCIÓN**

SELLO DE LA ENTIDAD  
**GENERAL**  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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



**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

*Santo Domingo Tehuantepec, OAX* a *28 de Noviembre* DE *2019*

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

*27/11/19*

AL

*28/11/19*



SELLO  
TEHUANTEPEC, OAXACA

*Lic. Jesús Sánchez Ríos*  
*Pl. de la Junta Esp. de Conc.*  
*y Arb. de Tehua., Oax.*

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/0534/2019

FECHA: 26/11/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$900.00 (NOVECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 1.5 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
AIRC740915KNA  
Claudia Georgina Atristain Ruiz  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

LIC. NAZARIO MARTIN GUERRERO SALGADO  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS