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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0470/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070012000400000241137 4BECBA0119

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 28/10/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: Yadira Martínez Zambrano

CATEGORÍA: DIRECTOR DE AREA - CONFIANZA - 4A7012

ADSCRITO A LA: Dirección de EMSaD

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: Asistir a la reunión para conciliación para determinar el analítico de plazas 2020

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Subsecretaría de Educación Media Superior y/o Coordinación de PROCODES

PERIÓDO DEL: 29/10/2019 AL 30/10/2019 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: Transporte aéreo

RECURSO FEDERAL RAMO 11

GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE OAXACA ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

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 30 DE OCTUBRE DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29 DE OCTUBRE 2019 AL 30 DE OCTUBRE DEL 2019

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SECRETARIA DE EDUCACIÓN PUBLICA SUBSECRETARIA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR

SELLO

Simón San Agustín San J.
Subdirector del PROCODES.

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

PROCODES.
29/octubre/2019

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0470/2019
FECHA: 28/10/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $2250.00 (DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA 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
MAZY70122 KB1		
Yadira Martínez Zambrano	LIC. NAZARIO MARTIN GUERRERO SALGADO	LIC. PAULO JOSE LUIS TAPIA PALACIOS
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS