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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0114/2020

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070012000400000141137 4BECBA0120

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 17/07/2020

NOMBRE DEL COMISIONADO: Ángel Benito Díaz Díaz

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO - MANDO MEDIO - C53

ADSCRITO A LA: DIRECCION ADMINISTRATIVA

LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (PAPALOAPAM)

REGIÓN: PAPALOAPAM

OBJETO DE LA COMISIÓN: Visita al Centro EMSaD para reunión con Director y revisión del aula de medios para determinar un posible retorno de actividades

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 18/07/2020 AL 19/07/2020 CUOTA DIARIA: $700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: Sin especificar

RECURSO FEDERAL RAMO 11

GOBIERNO CONSTITUCIONAL DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA

CECYTEO DIRECCIÓN GENERAL

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

LIC. GUSTAVO MARIN ANTONIO
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Camelia Roja San Juan Bautista A 19 de Julio DE 2020

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 18 de Julio AL 19 Julio

CECyTEO
SELLO D 75
"CAMELIA ROJA"
20 EMS 0075 B
CAMELIA ROJA
SAN JUAN BAUTISTA
TUXTEPEC, OAXACA

Responsable Centro Emsad 75
Lic. Miguel A. de Jesús.
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/0114/2020
FECHA: 17/07/2020

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $1050.00 (MIL 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
DIDA890413 Ángel Benito Díaz Díaz NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO	LIC. NAZARIO MARTIN GUERRERO SALGADO RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA	LIC. GUSTAVO MARIN ANTONIO TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS