



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0689/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113205000003411374EBFA0117

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 11/08/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Mario Cuauhtémoc Ochoa de los Santos

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO - CONFIANZA - 4A7025

ADSCRITO A LA: Dirección de EMSaD

LUGAR DE COMISIÓN: CONSTANCIA DEL ROSARIO

REGIÓN: SIERRA SUR

OBJETO DE LA COMISIÓN: Asistir a la inauguración del Ciclo Escolar 2017 - 2

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 14/08/2017 AL 15/08/2017 CUOTA DIARIA: \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: Sin especificar



*[Handwritten signature]*

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

CONSTANCIA DEL ROSARIO, OAXACA A 15 DE AGOSTO DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14 DE AGOSTO AL 15 DE AGOSTO DE 2017



**REGIDURIA DE EDUCACION**  
Mpio. Constancia del Rosario, Oax. Putla, Oax. 2017-2019

*Micaela Flores Merino*  
Regidora de Educación

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/0689/2017

FECHA: 11/08/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten signature]*  
OOSM8007098E9  
Mario Cuauhtémoc Ochoa de los Santos  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
LIC. SUJEYLA SANTIAGO SALLEGOS  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten signature]*  
LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD