



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

2

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0699/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113200000001411374EBAF0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 14/08/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Jesús Marín Sánchez

CATEGORÍA: SUPERVISOR - CONFIANZA - 4A7045

ADSCRITO A LA: Dirección General

LUGAR DE COMISIÓN: EL BARRIO DE LA SOLEDAD

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: Trasladar a personal del Colegio

ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 6 El Barrio

PERÍODO DEL: 14/08/2017 AL 15/08/2017 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: Sin especificar



CECyTEO

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

[Handwritten Signature]

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

El Barrio de la Soledad a 15 de agosto DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 14 AL 15 de agosto de 2017



CECyTEO

PLANTEL 6 "EL BARRIO"
20 ETC 0006 O
EL BARRIO DE
LA SOLEDAD.
OAXACA

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

[Handwritten Signature]

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0699/2017

FECHA: 14/08/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS 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]

MASJ830905T88

Jesús Marín Sánchez

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten Signature]

LIC. SUJEYLA SANTIAGO GALLEGOS

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten Signature]

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD