



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0757/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011320000003411374EBAFA0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 29/08/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Cesar Augusto Carrasco Sibaja

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO - CONFIANZA - 4A7025

ADSCRITO A LA: Dirección de Planeación

LUGAR DE COMISIÓN: HUAJUAPAM DE LEON

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: Supervisión de las instalaciones provisionales del Centro Educativo y entrevistar con autoridades municipales

ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: EMSaD No. 79 Ext. Huajuapam

PERÍODO DEL: 30/08/2017 AL 30/08/2017 CUOTA DIARIA: \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



CECYTEO

SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
DIRECCIÓN GENERAL
REQUISITAR SIN DESPRENDER



LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Huajuapam de León Oaxaca 30 de Agosto DE 2017.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 30 AL 30/08/2017.



SECRETARIA PARTICULAR
PRESIDENCIA MUNICIPAL

SELO
Mpio. Heroica Ciudad
de Huajuapam de León,
Oto. Huajuapam, Oax.
2017 - 2018

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

[Signature]
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
Secretario Particular

RECIBO OFICIAL

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0757/2017

FECHA: 29/08/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]
CAS070117MXA
Cesar Augusto Carrasco Sibaja
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]
LIC. SUJETA SANTIAGO GALLEGOS
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

[Signature]
LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD