



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0778/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011320400004411374EBafa0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 01/09/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Laura Lorena Hernández Juárez

CATEGORÍA: COORDINADOR DE PLANTEL - CONFIANZA - 4A7010

ADSCRITO A LA: Dirección Académica

LUGAR DE COMISIÓN: SANTIAGO JAMILTEPEC

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: Reuniones microregionales con motivo de la implementación del Nuevo Modelo Educativo

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 12 Jamiltepec

PERÍODO DEL: 04/09/2017 AL 06/09/2017 CUOTA DIARIA: \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

ESPECIFIQUE:



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER



LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Santiago Jamiltepec, Oaxaca A 05 de Septiembre DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 04/09/2017 AL 05/09/2017



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]
LIC. Yolanda Paredes Salinas
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0778/2017

FECHA: 01/09/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$2400.00 (DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]
HEJL841049156
Laura Lorena Hernández Juárez
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]
LIC. SUJEYLA SANTIAGO GALLEGOS
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

Handwritten signature

Ing. Emilio Martínez



San Pedro Pochutla, Oax
a 06 de septiembre de 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ
EN ESTE LUGAR DEL 06/SEP/2017 AL 06/SEP/2017.



Ing. Emilio Martínez



San Pedro Pochutla, Oax
a 06 de septiembre de 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ
EN ESTE LUGAR DEL 06/SEP/2017 AL 06/SEP/2017.

