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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0804/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011320000000141137 4EBAFA0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 08/09/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Leopoldo Arturo Ramírez Ramírez

CATEGORÍA: PROGRAMADOR - BASE - 4A7034

ADSCRITO A LA: Departamento de Recursos Materiales y Servicios

LUGAR DE COMISIÓN: SAN ANTONINO MONTE VERDE

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: Trasladar a alumnos del Centro Educativo

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: EMSaD No. 78 San José Monte Verde

PERIÓDO DEL: 10/09/2017 AL 12/09/2017 CUOTA DIARIA: $500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:5MNP64 AUTOBUS() OTRO ()

ESPECIFIQUE:

CECyTEO DIRECCIÓN GENERAL

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

RAMO 11

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

SAN ANTONINO MONTE VERDE,OAX. A 12 DE SEPTIEMBRE DE 2017.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10 AL 12/09/2017

CECyTEO EMSaD 78 SAN JOSÉ MONTEVERDE 20 EMS 0078 Z SAN JOSÉ MONTEVERDE SAN ANTONINO MONTEVERDE OAXACA

SELLO

Raymundo Jimenez Cruzuas

DIRECTOR

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/0804/2017

FECHA: 08/09/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

Recibí Efectivo	Entregué	Autorizó
RARL631115PR2		
Leopoldo Arturo Ramírez Ramírez	LIC. SUJEYLA SANTIAGO GALLEGOS	LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS