



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0852/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113204000003411374EBFA0117

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 18/09/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Luz María Ramírez Torres

CATEGORÍA: COORDINADOR DE PLANTEL - CONFIANZA - 4A7010

DESCRITO A LA: Departamento de Planes y Programas

LUGAR DE COMISIÓN: SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL

REGIÓN: PAPALOAPAM

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

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 9 Valle Nacional

PERÍODO DEL: 19/09/2017 AL 20/09/2017 CUOTA DIARIA: \$700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS( )

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: Sin especificar



**CECYTEO**  
DIRECCIÓN  
GENERAL

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER



*[Signature]*

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL, Oax a 20 SEPTIEMBRE DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 19/09/2017 AL 20/09/2017



**CECYTEO**  
PLANTEL 9  
SELLO  
"VALLE NACIONAL"  
20 ETC 0011 Z  
SAN JUAN BAUTISTA  
VALLE NACIONAL,  
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

*[Signature]*  
LIC. CARMEN VILLAR COMPELO  
DIRECTORA DEL PLANTEL

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

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0852/2017

FECHA: 18/09/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1400.00 (MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

RATL720701U52

Luz María Ramírez Torres

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

LIC. SUJEYLA SANTIAGO GALLEGOS

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD