



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0858/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5070011320000003411374EBFA0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 19/09/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Pedro Luis Barcelos Mendoza

CATEGORÍA: ANALISTA ESPECIALIZADO * - BASE - 4A7002

ADSCRITO A LA: Plantel No. 33 Chahuities

LUGAR DE COMISIÓN: JUCHITAN DE ZARAGOZA

RÉGION: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: Realizar trabajos de herrería en el Centro Educativo

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 23 Juchitan

PERÍODO DEL: 19/09/2017 AL 22/09/2017 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: Sin especificar



CECyTEO

DIRECCIÓN GENERAL

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

JUCHITAN DE ZARAGOSA OAX. A 22 DE SEPTIEMBRE DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 19 DE SEPTIEMBRE AL 22 DE SEPTIEMBRE



CECyTEO

PLANTELES JUCHITAN
20 ETC 0023 E
JUCHITAN DE ZARAGOZA
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: María del Rosario Luis Corquedo]
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
[Handwritten Signature: Directora]

RECIBO OFICIAL

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0858/2017

FECHA: 19/09/2017

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

POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Handwritten Signature: Barcelos]

BAMP720807K77

Pedro Luis Barcelos Mendoza

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten Signature: Sujeyla]

LIC. SUJEYLA SANTIAGO CALLEGOS

RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten Signature: Matus Fuentes]

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD