



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0871/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113205000003411374EBafa0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 27/09/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Amelia Patricia Pimentel Juárez

CATEGORÍA: SECRETARIA DE DIRECTOR DE AREA - CONFIANZA - 4A7035

ADSCRITO A LA: Dirección de EMSaD

LUGAR DE COMISIÓN: MAGDALENA YODOCONO DE PORFIRIO DIAZ

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: Reunión de padres de familia y llevar una orientación educativa en el Centro Educativo

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: EMSaD No. 66 Magdalena Yodocono

PERÍODO DEL: 28/09/2017 AL 28/09/2017 CUOTA DIARIA: \$500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS(X)

OTRO ()

ESPECIFIQUE: Transporte terrestre



CECYTEO

DIRECCIÓN

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

MAGDALENA YODOCONO DE PORFIRIO DIAZ, OAXACA A 28 DE SEPTIEMBRE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

28

AL

28 DE SEPTIEMBRE DE 2017



CECYTEO

EMSaD 66

"MAGDALENA YODOCONO"

20 EMS 0066 U

MAGDALENA YODOCONO

DE PORFIRIO DIAZ,

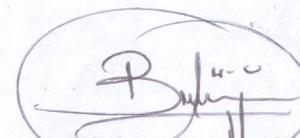
OAXACA

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



LIC. PRISCILLA MORALES
RESPONSABLE DEL ESCUELO No 66.

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

RECIBO OFICIAL

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0871/2017

FECHA: 27/09/2017

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]

PIJA 70314UI5

Amelia Patricia Pimentel 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