



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

ccc - 531

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0635/2017

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113200000001411374EBafa0117

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 24/07/2017

NOMBRE DEL COMISIONADO: Xunashi Ortiz López
ADSCRITO A LA: Plantel No. 40 Santa María Atzompa

CATEGORÍA: COORDINADOR DE PLANTEL - CONFIANZA - 4A7010

LUGAR DE COMISIÓN: CIUDAD IXTEPEC

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: Asistir a reunión con directivos con el fin de promoción de alumnos de nuevo ingreso

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 22 Ixtepec

PERÍODO DEL: 25/07/2017 AL 26/07/2017 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: Sin especificar



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

[Handwritten Signature]

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

CIUDAD IXTEPEC, OAXACA A 26 DE JULIO DE 2017

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 25 AL 26 DE JULIO DE 2017.



SELLO
CECYTEO
PLANTEL 22 IXTEPEC
20 ETC 0022 F
CIUDAD IXTEPEC,
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]
Ing. Yolanda Sanchez Jimenez
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0635/2017

FECHA: 24/07/2017

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Handwritten Signature]

OILX920129DP1

Xunashi Ortiz López

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten Signature]

LIC. SUJEYLA SANTIAGO GALLEGOS

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten Signature]

LIC. MARIA LUISA MATUS FUENTES

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD