



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0429/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113205000001411374BECBA0119

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 08/10/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: Luis Francisco García García

CATEGORÍA: COORDINADOR DE PLANTEL - CONFIANZA - 4A7010

ADSCRITO A LA: Plantel No. 34 Guevea de Humboldt

LUGAR DE COMISIÓN: GUANAJUATO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: Asistir al evento Hannover Messe de transformación digital y manufactura inteligente en México

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 09/10/2019 AL 11/10/2019 CUOTA DIARIA: \$1000.00 (MIL PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE Y CÍULAZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS( ) OTRO (X)

ESPECIFIQUE: Sin especificar



**CECYTEO  
DIRECCIÓN  
GENERAL**

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

LIC. PAULO JOSE LUIS TAPIA PALACIOS

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

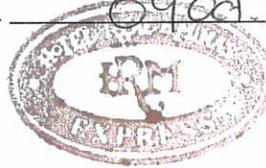
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

León, Gto. A 09 DE octubre 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

09 de octubre 2019 AL 11 de octubre 2019



SELLO

LEON, GTO  
BLVD A LOPEZ MATEOS 1802 GTO  
TEL. 0447718160000

LEON, GTO  
BLVD A LOPEZ MATEOS 1802 GTO  
TEL. 0447718160000

LEON, GTO  
BLVD A LOPEZ MATEOS 1802 GTO  
TEL. 0447718160000  
Ana Laura Nieto R. *[Signature]*  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
Jefe de Proyecto  
Cooperación  
CAST LEON  
4371165433

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/0429/2019

FECHA: 08/10/2019

RECIBE DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$3000.00 (TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)

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

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*  
BAGL821004BE5  
Luis Francisco García García  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
LIC. NAZARIO MARTIN GUERRERO SALGADO  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*  
LIC. PAULO JOSE LUIS TAPIA PALACIOS  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS