



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

NÚMERO: CECYTEO/CECYTEO/0190/2018

CLAVE PRESUPUESTARIA: 50700113201000007411374BACAA0118

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 04/05/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: Rosalía Palma López

CATEGORÍA: DIRECTOR DE AREA - CONFIANZA - 4A7012

ADSCRITO A LA: Dirección Académica

LUGAR DE COMISIÓN: SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL

REGIÓN: PAPALOAPAM

OBJETO DE LA COMISIÓN: Dar seguimiento y acompañamiento al desarrollo de los planes y programas de estudio vigente y a la implementación el nuevo modelo educativo

ORDENANDELE PRESENTARSE CON: Autoridades educativas

OTROS LUGARES: Plantel No. 9 Valle Nacional

PERÍODO DEL: 07/05/2018 AL 07/05/2018 DIARIA: \$700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: Sin especificar

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



**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**

San Juan Bautista Valle Nacional a 07 de Mayo DE 2018

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 07/05/2018 AL 07/05/2018



**CECYTEO**  
PLANTELO  
"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]*  
CLARA VARIAS ROMERO  
DIRECTORA PL 04 VALLE NACIONAL  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: CECYTEO/CECYTEO/0190/2018

FECHA: 04/05/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$700.00 (SETECIENTOS 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]*  
PALR7008314T6

Rosalía Palma López

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
LIC. SUJEYLA SANTIAGO GALLEGOS

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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