

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

NÚMERO: CGEMSySCyT/CGEMSySCyT/0240/2018 CLAVE PRESUPUESTARIA: 12200113202000001375374AEAAA0118

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COORDINACION GENERAL DE EDUCACION MEDIA, SUPERIOR, SUPERIOR, CIENCIA Y TECNOLOGIA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 08/10/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO: CARLOS ALBERTO MEIXUEIRO RUIZ

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO - M.M. Y S. - OR1604B

ADSCRITO A LA: EDUCACION MEDIA SUPERIOR

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

ESPECIFIQUE: d

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL FORO NACIONAL DE SEGUIMIENTOS A LAS DIRECTRICES PARA MEJORAR LA PERMANENCIA ESCOLAR EN LA EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: LOS REPRESENTANTES DEL EVENTO, A LAS 10:00 AM EN LAS INSTALACIONES DEL HOTEL COURTYARD MARRIOT MÉXICO CITY.

OTROS LUGARES: INSTITUTO NACIONAL PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN

/10/2018 CUOTA DIARIA: \$1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTA ZAR: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHÍCULO:

OTRO (X)

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD REQUISITAR SIN DESPRENDER

LIC MANUFI FRANCISCO MÁRQUEZ MÉNDEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

Autorizó

CONSTANCIA DE COMISIÓN

audad de Mezio

2018

/10/2018 hago constar que el comisionado se presentó en este lugar del $\underline{\quad \bigcirc \bigcirc \bigcirc}$



n 9 OCT 2018

DirecciseLe Directrices para la Mejora de

Instituciones y Po NOTA: SE 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: CGEMSySCyT/CGEMSySCyT/0240/2018

FECHA: 08/10/2018

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N. POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entrequé

MANUEL FRANCISCO MÀRQUEZ MÈNDEZ TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

CARLOS ALBERTO MEIXUEIRO RUIZ NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS