CIC-367

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

NÚMERO: CGEMSySCyT/CGEMSySCyT/0092/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 12200113900000001375374AEAAA0419

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/06/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: MARCIAL EFREN OCAMPO OJEDA — CATEGORÍA: M.M. Y S. - DIRECTOR - 0F2014A

ADSCRITO A LA: COORDN GRAL DE EDUC MED SUP,SUP,CIENCIA Y TECNOLOGIA — LUGAR DE COMISIÓN: VILLAHERMOSA(TABASCO)

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARA ASISTIR AL FORO REGIONAL SUR-SURESTE DENOMINADO "FORO DE CONSULTA SOBRE LA LEGISLACIÓN SECUNDARIA EN MATERIA EDUCATIVA" EN LA UNIVER

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES RESPONSABLES

OTROS LUGARES:

PERIÓDO DEL: 27/06/2019 AL 28/06/2019 CUOTA DIARIA: $1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: AVION COMERCIAL

Gobierno del Estado 2016-2022

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

LIC. MANUEL FRANCISCO MÁRQUEZ MÉNDEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Villahermosa Tabasco A 28-Junio DE 2019.

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 27/06 AL 28/06/2019.

SELLO

Dra. Dora María Pérez Márquez

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

Secretaria de Servicios Academicos

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: CGEMSySCyT/CGEMSySCyT/0092/2019

FECHA: 21/06/2019

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

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo	Entregué	Autorizó
OAOM590703		
MARCIAL EFREN OCAMPO OJEDA	M.A. CANDIDO RAMIREZ CARMONA	LIC. MANUEL FRANCISCO MARQUEZ MENDEZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS