



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

NÚMERO: CGEMSySCyT/CGEMSySCyT/0094/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 12200120004000005375374AEAAA041

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 21/06/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: KAREN CERON QUINTANILLA

CATEGORÍA: ADMINISTRATIVO - CONTRATO-CONFIANZA - 2Y0502

ADSCRITO A LA: DIRECCIÓN DE PROGRAMACIÓN Y EVALUACIÓN

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: PARA LA CAPACITACIÓN DEL PERSONAL EN EL PROCESO DE EMISIÓN REVALIDACIÓN Y EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS DEL NIVEL MEDIO SUPERIOR Y SUPERIOR, ASÍ COMO ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES RESPONSABLES

OTROS LUGARES: AV. UNIVERSIDAD NO. 1206, COL. XOCO C.P. 03338, ALCALDÍA BENITO JUÁREZ

PERÍODO DEL: 02/07/2019 AL 03/07/2019 CUOTA DIARIA: \$1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

ESPECIFIQUE: AUTOBUS

[Faint stamp and illegible text]

[Handwritten signature]

LIC. MANUEL FRANCISCO MÁRQUEZ MÉNDEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISION

CIUDAD DE MEXICO A 3 DE JULIO DE 2019

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 2 DE JULIO AL 3 DE JULIO DE 2019



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA
DGAIR-CIR
SUBDIRECCIÓN DE MOVILIDAD ACADÉMICA

SELLO

[Handwritten signature: David Ueza Toledo]
Subdirector de Movilidad Académica

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

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/0094/2019

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

[Handwritten signature]
CEQK931226

KAREN CERON QUINTANILLA
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Faint stamp and illegible text]

[Handwritten signature]

M.A. CANDIDO RAMIREZ GARMONA
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten signature]

LIC. MANUEL FRANCISCO MARQUEZ MENDEZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD