

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

NÚMERO: CGEMSyScyT/CGEMSyScyT/0068/2020

CLAVE PRESUPUESTARIA: 12200113900000001375374AEAAA0420

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

AUTORIZACION DE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: ENRIQUE CORTÉS GUZMÁN

CATEGORÍA: JEFE DE UNIDAD - M.M. Y S. - OS1810A

FECHA: 10/06/2020

ADSCRITO A LA: JEFE DE LA UNIDAD TÉCNICA Y ESTADÍSTICA

LUGAR DE COMISIÓN: COSOLAPA

REGIÓN: PAPALOAPAM

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN CON AUTORIDAD MPAL DE COSOLOPA Y RESPONSABLE DEL CENTRO DE ENSEÑANZA PARA DAR CONTINUIDAD A LA ATENCIÓN Y RECEPCIÓN DE LAS SOLICITUDES

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES RESPONSABLES

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 10/06/2020 AL 12/06/2020 CUOTA DIARIA: \$700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: TMA5157

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



[Handwritten Signature]

LIC. MANUEL FRANCISCO MÁRQUEZ MÉNDEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

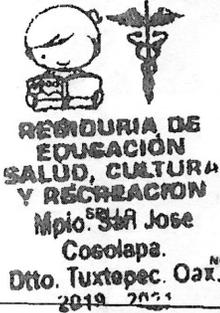
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISION

Cosolapa a 12 de junio DE 2020.

HAY QUE CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 10/06/2020 AL 12/06/2020.



[Handwritten Signature]
Lic. Elvira Hernández Echevarría
Regidora de Educación

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

NÚMERO: CGEMSyScyT/CGEMSyScyT/0068/2020

FECHA: 10/06/2020

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$2100.00 (DOS MIL CIENTO PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Handwritten Signature]

CXCE510715

ENRIQUE CORTÉS GUZMÁN

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten Signature]

M.A. CANDIDO RAMIREZ CARMONA

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten Signature]

LIC. MANUEL FRANCISCO MARQUEZ MENDEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS