



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

NÚMERO: CGCSV/CGCSV/0490/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 124001178000003375374EAAA0118

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COORDINACION GENERAL DE COMUNICACION SOCIAL Y VOCERIA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 07/10/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: CLAUDIA MONSERRAT LUNA GARCIA

CATEGORÍA: JEFE DE OFICINA - CONFIANZA - 2Y1504

ADSCRITO A LA: COORDINACIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL

LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (PAPALOAPAM)

REGIÓN: PAPALOAPAM

OBJETO DE LA COMISIÓN: DAR COB. INFO A LA GIRA DE TRABAJO DEL TITULAR DEL EJECUTIVO ESTE 7, 8 Y 9 DE OCTUBRE EN LA REGIÓN DEL PAPALOAPAN

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES OFICIALES

OTROS LUGARES: SAN JUAN BAUTISTA VALLE NACIONAL, SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC Y SAN FELIPE USILA

PERÍODO DEL: 07/10/2019 AL 09/10/2019 CUOTA DIARIA: \$700.00 (SETECIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO: DURANGO 2012, PLACAS TLN9972

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

LIC. ALFONSO MARTÍNEZ CORDOBA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_



*[Handwritten Signature]*  
**REGISTRADO**  
 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: CGCSV/CGCSV/0490/2019

FECHA: 07/10/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1750.00 (MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2.5 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*  
 LUGO920618M8  
 CLAUDIA MONSERRAT LUNA GARCIA  
 NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*  
 JOAQUÍN GONZÁLES HERNÁNDEZ  
 RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

ALFONSO MARTÍNEZ CORDOBA  
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD