



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

NÚMERO: CGCSV/CGCSV/0572/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 12400117800003375374EAAA0118

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COORDINACION GENERAL DE COMUNICACION SOCIAL Y VOCERIA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 15/11/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: LINDA MAYRA SANTIAGO MORALES

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO - M.M. Y S. - OJ1702A

ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO DE PRENSA ESCRITA

LUGAR DE COMISIÓN: IXTLAN DE JUAREZ

REGIÓN: SIERRA NORTE

OBJETO DE LA COMISIÓN: Dar cob info: Reunión con comuneros de la sierra norte, Puesta en marcha de la dispersión de insecticidas, en la región de la Sierra Norte

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: Autoridades Oficiales

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 16/11/2019 AL 16/11/2019 CUOTA DIARIA: \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: Dodge Durango placas TLN-9972

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

_____ A _____ DE _____

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL _____ AL _____



Coordinación General del
Comité Estatal de Mancomuneros
para el Control de la Gestión
SELO
JEFE DE DEPARTAMENTO
ESTADO DE OAXACA
IXTLAN

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

[Handwritten signature]

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/0572/2019

FECHA: 15/11/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Handwritten signature]

SAML850808

LINDA MAYRA SANTIAGO MORALES
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

JOAQUIN MORALES HERNANDEZ
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten signature]

ALFONSO MARTINEZ CORDOBA
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS