



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

NÚMERO: CGCSV/CGCSV/0573/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 12400117800003375374EAAA0118

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COORDINACION GENERAL DE COMUNICACION SOCIAL Y VOCERIA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 15/11/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: VICTORINO NUÑEZ SANCHEZ  
ADSCRITO A LA: COORDINACIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL  
REGIÓN: SIERRA NORTE

CATEGORÍA: OFICIAL ADMINISTRATIVO 8A. - BASE - 2A0801A  
LUGAR DE COMISIÓN: IXTLAN DE JUAREZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: Trasladar al personal que dará 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 ()

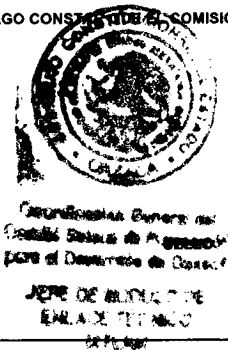
ESPECIFIQUE:

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**

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



*[Handwritten signature]*

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/0573/2019  
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]*  
NUSV600329

VICTORINO NUÑEZ SANCHEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten signature]*  
JOAQUIN MORALES HERNANDEZ  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

ALFONSO MARTINEZ CORDOBA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS

714899