



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

NÚMERO: CGCSV/CGCSV/0645/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 124001178000003375374EAAA0118

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COORDINACION GENERAL DE COMUNICACION SOCIAL Y VOCERIA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 10/12/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: CRISTOBAL ALDAIR DOMÍNGUEZ PASTOR

CATEGORÍA: JEFE DE OFICINA - CONTRATO-CONFIANZA - 2Y1504

ADSCRITO A LA: DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN

LUGAR DE COMISIÓN: LOMA BONITA

REGIÓN: PAPALOAPAM

OBJETO DE LA COMISIÓN: DAR COBERTURA INFORMATIVA A LA INAUGURACIÓN DEL CENTRO DE ACOPIO DE LECHE

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES OFICIALES

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 19/12/2019 AL 20/12/2019 CUOTA DIARIA: \$700.00 (SETECIENTOS 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 COMISION

_____ A _____ DE _____

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



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

JEFATURA DE ENLACES

DE COLONIAS Y

COMUNIDADES.

MUNICIPIO LOMA BONITA, OAX
2019-2021

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

[Handwritten Signature]
NAHUM BLANCO VELAZQUEZ

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

RECIBO OFICIAL

NUMERO: CGCSV/CGCSV/0645/2019

FECHA: 10/12/2019

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]

DOC970517NX9

CRISTOBAL ALDAIR DOMÍNGUEZ PASTOR

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

JOAQUIN MORALES HERNANDEZ

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

ALFONSO MARTINEZ CORDOBA

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

... ..

[Handwritten signature]

... ..

SECRETARIO

... ..

... ..

COMISIONADO DE CONTABILIDAD

... ..

... ..

COMISIONADO DE CONTABILIDAD

... ..

ORDEN DE CONTABILIDAD Y CONTROL DE CONTABILIDAD
SECRETARÍA DE CONTABILIDAD
COMISIONADO DE CONTABILIDAD