54907
56417

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

NÚMERO: CGCSV/CGCSV/0054/2019
CLAVE PRESUPUESTARIA: 124001178000003375374EAAA0118
DEPENDENCIA O ENTIDAD: COORDINACION GENERAL DE COMUNICACION SOCIAL Y VOCERIA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 07/02/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: CLUDIA MONSERRAT LUNA GARCIA
CATEGORÍA: JEFE DE OFICINA - CONFIANZA - 2Y1504
ADSCRITO A LA: COORDINACIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL
LUGAR DE COMISIÓN: SAN MARTIN DE LOS CANSECOS
REGIÓN: VALLES CENTRALES
OBJETO DE LA COMISIÓN: DAR COB. INFO. A LA GIRA DE TRABAJO DEL TITULAR DEL EJECUTIVO EL 8/FEB. EN SN. MARTÍN DE LOS CANSECOS VALLES CENTRALES
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES OFICIALES
OTROS LUGARES: N/A
PERIÓDO DEL: 08/02/2019 AL 08/02/2019 CUOTA DIARIA: $200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS(X) OTRO ()
ESPECIFIQUE: DIVERSO 2012, PLACAS TLN9972

2016-2022
COORDINACIÓN GENERAL DE COMUNICACIÓN SOCIAL Y VOCERÍA

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 _____

Secretaría Municipal
SECRETARIO
Luz María Cano Cruz
Ayuntamiento
Mpio. San Martín de los Cansecos
Ctto. Ejutla, Oax.
2017-2019

SELLO

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/0054/2019
FECHA: 07/02/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $200.00 (DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo	Entregué	Autorizó
LUGC9206018M9		
CLUDIA MONSERRAT LUNA GARCIA	JOAQUIN MORALES HERNANDEZ	ALFONSO MARTINEZ CORDOBA
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS