



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

1A/01/cansecos  
54922

NÚMERO: CGCSV/CGCSV/0055/2019  
CLAVE PRESUPUESTARIA: 124001178000003375374EAAA0118  
DEPENDENCIA O ENTIDAD: COORDINACION GENERAL DE COMUNICACION SOCIAL Y VOCERIA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 07/02/2019

NOMBRE DEL COMISIONADO: MONICA GISELA RAMIREZ HURTADO CATEGORÍA: M.M. Y S. - DIRECTOR - OD2203A  
ADSCRITO A LA: DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN LUGAR DE COMISIÓN: SAN MARTIN DE LOS CANSECOS 56426  
REGIÓN: VALLES CENTRALES  
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRAS. AL PERS. QUE DARÁ 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  
PERÍODO 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 (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:DURANGO 2012, PLACAS TLN9972 AUTOBUS() OTRO ()  
ESPECIFIQUE:



*[Handwritten Signature]*  
LIC. ALFONSO MARTINEZ CORDOBA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
COORDINACION GENERAL DE COMUNICACION SOCIAL Y VOCERIA  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

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

SELO

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

SELO  
Sec. de Finanzas Municipal  
Los 11 de marzo de 2019  
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD, TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
DESPRENDER AQUI  
Dpto. Entida. San  
2017-2019

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: CGCSV/CGCSV/0055/2019  
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

*[Handwritten Signature]*  
RAM710507

MONICA GISELA RAMIREZ HURTADO  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

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

*[Handwritten Signature]*  
ALFONSO MARTINEZ CORDOBA  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD