



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

NÚMERO: CGCSV/CGCSV/0158/2019

CLAVE PRESUPUESTARIA: 124001178000003375374EAAA0118

DEPENDENCIA O ENTIDAD: COORDINACION GENERAL DE COMUNICACION SOCIAL Y VOCERIA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

NOMBRE DEL COMISIONADO: CRISTOBAL ALDAIR DOMÍNGUEZ PASTOR

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

FECHA: 11/04/2019

ADSCRITO A LA: DIRECCIÓN DE INFORMACIÓN

LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (ISTMO)

REGIÓN: ISTMO

OBJETO DE LA COMISIÓN: DAR.COB.INFO. A LA GIRA DE TRAB. DEL EJECUTIVO EL 12/04, EN LOS EVENTOS: INSTALACIÓN DE LA CLÍNICA Y ENTREGA DE TITULOS DE PROPIEDAD AGRARIA.
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDADES OFICIALES

OTROS LUGARES: EL ESPINAL Y SAN PEDRO TAPANATEPEC

PERÍODO DEL: 12/04/2019 AL 12/04/2019 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO: DURANGO 2012, PLACAS TLN9972

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:

157504

[Signature]
LIC. ALFONSO MARTÍNEZ CORDOBA
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

_____ A _____ DE _____

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

AL _____



SECRETARIA MUNICIPAL

Mpio. de El Espinal
Dpto. Juchitán, 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

[Signature]
Profr. Armando Toledo Aguirre
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NÚMERO: CGCSV/CGCSV/0158/2019

FECHA: 11/04/2019

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]
DOCP970517NX9

CRISTOBAL ALDAIR DOMÍNGUEZ PASTOR
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]
JOAQUÍN MORALES HERNÁNDEZ
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Signature]
ALFONSO MARTÍNEZ CORDOBA
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD