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

NUMERO: SF/DIAD/0018/2024
CLAVE PRESUPUESTARIA: 114002-00000000002-375374AALAA0124
DEPENDENCIA O ENTIDAD: SECRETARIA DE FINANZAS

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 08/10/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: GABRIEL AARÓN GARCÍA CRUZ
CATEGORÍA: ADMINISTRATIVO - CTO. CFZA. - 2N0602
ADSCRITO A LA: DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
LUGAR DE COMISIÓN: MIAHUATLAN DE PORFIRIO DIAZ
REGIÓN: SIERRA SUR
OBJETO DE LA COMISIÓN: CENSO DE ALFABETIZACIÓN DEL "PROGRAMA ALFABETIZACIÓN PARA EL BIENESTAR"
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: PERSONAL DEL MUNICIPIO DE MIAHUTLÁN
OTROS LUGARES: N/A
PERIÓDO DEL: 09/10/2024 AL 11/10/2024 CUOTA DIARIA: $400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS() OTRO (X)
ESPECIFIQUE: SUBURBAN

Dirección Administrativa
Secretaría de Finanzas
Gobierno del Estado de Oaxaca

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

L. F. C. P. PAOLA PORRAS PEREZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Miahuatlan de Porfirio Diaz A 11 de octubre DE 2024

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 9 de octubre AL 11 de octubre

RECIDURÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE
Mpio. Miahuatlan de Porfirio Diaz
Dtto. Miahuatlán, Oax.
2022-2024

SELLO

Fabiola Garcia Garcia Auxiliar de la Regiduria de Educacion, cultura y Deporte

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: SF/DIAD/0018/2024
FECHA: 08/10/2024

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $1000.00 (MIL 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
GACG860220708		
GABRIEL AARÓN GARCÍA CRUZ	L.F.C.P. PAOLA PORRAS PEREZ	MTRO. FARID ACEVEDO LOPEZ
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