

1) AUTORIZACION DE LA COMISIÓN

FECHA 2018-08-31

FOLIO 000079

NOMBRE DEL COMISIONADO MARCOS CRUZ PEDRO

PUESTO: TESORERO MUNICIPAL

ADSCRIPCIÓN: TESORERIA MUNICIPAL

LUGAR DE LA COMISIÓN: OSFE OAXACA DE JUAREZ

OBJETO DE LA COMISIÓN: CURSO DE CAPACITACION

DEBERÁ PRESENTARSE CON: MIRIA ALCALA MIJANGOS

PERIODO DE LA COMISIÓN: 2018-08-28 AL 2018-08-28

TARIFA DIARIA: \$ 300.00

TARIFA FRACC: \$ 0.00

MEDIO DE TRASPORTE :

VEHICULO OFICIAL

AUTOBUS

OTROS

CARACTERISTICAS DEL
VEHICULO OFICIAL

marcos cruz pedro
TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE



SELLO DE LA UNIDAD
RESPONSABLE

2) CONSTANCIA DE COMISIÓN

_____ A _____ DE _____ DE _____

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

_____ AL _____ DE _____ DE _____

NOMBRE CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD
O DEL TITULAR DE LA DEPENDENCIA



SELLO DE LA
DEPENDENCIA

NOTA: En caso de visitar 2 o mas lugares utilizar el reverso con los mismos
datos de esta constancia.

3) RECIBO OFICIAL

FECHA 2018-08-31

FOLIO 000079

RECIBÍ DE LA CAJA GRAL. DE LA TESORERIA MUNICIPAL LA CANTIDAD DE: \$ 300

CANTIDAD EN LETRAS: TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.

POR CONCEPTO DE: 1 DIAS DE VIATICOS PARA CUMPLIR CON LA COMISIÓN AUTORIZADA.

MARCOS CRUZ PEDRO
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE
COMISIONADO
RECIBE EFECTIVO

MARCOS CRUZ PEDRO
NOMBRE Y FIRMA DE TESORERO
MUNICIPAL
ENTREGA EFECTIVO

HILDA SANTOS PEDRO
NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE
MUNICIPAL
AUTORIZA