

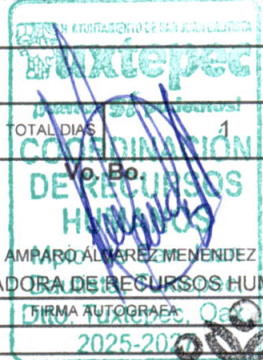
MUNICIPIO DE SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, OAX.



PLIEGO DE COMISION

AUTORIZACION DE COMISION

FUNCIONARIO SOLICITANTE	LIC. RAUL OTONIEL BAUTISTA GAMBOA		
CATEGORÍA	DIRECTOR GENERAL DEL DIF MUNICIPAL		
DEPENDENCIA	DIF MUNICIPAL		
NOMBRE COMISIONADO	LIC. SEILA HILARIO ROLJAS	Tipo de Contratación Base <input type="checkbox"/> Confianza <input checked="" type="checkbox"/>	
No. DE COBRO	12332	Teléfono oficina	S/N
OBJETO DE COMISION	ASISTIR A LAS OFICINAS DEL CENTRO DE AUTISMO DE OAXACA PARA RECIBIR UNA CAPACITACION DENOMINADA "TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA"		
LUGAR DE COMISION	OAXACA, OAX.		
PERIODO	VIERNES 3 DE OCTUBRE DE 2025		TOTAL DIAS 1
SOLICITANTE	AUTORIZADO	COORDINADOR DE RECURSOS HUMANOS	
LIC. RAUL OTONIEL BAUTISTA GAMBOA DIRECTOR GENERAL DEL DIF MUNICIPAL FIRMA AUTOGRAFA	LIC. FERNANDO HILARIO CERECEDO PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL FIRMA AUTOGRAFA	LIC. AMPARO ALVAREZ MENENDEZ COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS FIRMA AUTOGRAFA	



AUTORIZACION DEL IMPORTE DE VIATICOS Y PASAJES	
CUOTA DIARIA DE VIATICOS	\$ 1,600.00
ANTICIPO DE VIATICOS	\$
ANTICIPO DE PASAJES	
ANTICIPO DE GASTOS POR USO VEHICULO	
SUMA	\$ 1,600.00
MEDIO DE TRANSPORTE	
AVION <input type="checkbox"/>	AUTOBUS <input checked="" type="checkbox"/>
VEHICULO OFICIAL <input type="checkbox"/>	VEHICULO PROPIO <input type="checkbox"/>
TESORERÍA MUNICIPAL	REGIDORA DE HACIENDA
C.P. HECHICHERO	LIC. ANILÚ CELIA DELFIN RODRIGUEZ

CONSTANCIA DE LA COMISION
SELO DE LA DEPENDENCIA VISITADA
FECHA DE VISITA
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA VISITADA



RECIBI LA CANTIDAD DE _____ (_____)	BUENO POR \$
CORRESPONDIENTE A _____ (_____) DIAS DE VIATICOS ANTICIPADOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION Y LETRA (_____)	
VALOR DE LOS PASAJES O ANTICIPI *-	
LUGAR Y FECHA	COMISIONADO
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, OAXACA, A 01 DE OCTUBRE DEL 2025.	LIC SEILA HILARIO ROLJAS

OPERADO RAMO 28 2025

CONCLUIDA LA COMISION, EL INTERESADO DEBERA HACER SU COMPROBACION EN UN TERMINO NO MAYOR DE 5 DIAS