

MUNICIPIO DE SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, OAX.



PLIEGO DE COMISION

AUTORIZACION DE COMISION

FUNCIONARIO SOLICITANTE	LIC. LUCIA MONTES HERNÁNDEZ		
CATEGORÍA	SECRETARIA MUNICIPAL		
DEPENDENCIA	SECRETARÍA MUNICIPAL		
NOMBRE COMISIONADO	C. MARÍA DEL CARMEN DÍAZ CARVAJAL	Tipo de Contratación	
No. DE COBRO	2239	SECRETARIA	Base ☒ X Confianza ☐
		Teléfono oficina	287 87 5 15 66
OBJETO DE COMISIÓN	ASISTIR A LA SEDENA (SECRETARIA DE LA DEFENSA NACIONAL) A REALIZAR ENTREGA DE INFORMES CORRESPONDIENTES A LOS MESES DE ENERO Y FEBRERO DEL 2025, Y REVISION DE DOCUMENTOS, DE LOS JOVENES ENLISTADOS CLASE 2007 Y REMISOS		
LUGAR DE COMISION	OAXACA DE JUÁREZ, OAXACA		
PERIODO	JUEVES 20 DE FEBRERO DEL 2025	TOTAL DIAS	1
SOLICITANTE	AUTORIZADO		Vo. Bo.
LIC. LUCIA MONTES HERNÁNDEZ SECRETARIA MUNICIPAL FIRMA AUTOGRAFA	LIC. FRANCISCO J. HERNÁNDEZ SINDICATURA HACENDARIA SINDICO HACENDARIO 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.-
ANTICIPO DE VIATICOS	\$
ANTICIPO DE PASAJES	
ANTICIPO DE GASTOS POR USO VEHICULO	
SUMA	\$ 1,600.-
MEDIO DE TRANSPORTE	
AVION ☐	AUTOBUS ☐
VEHICULO OFICIAL ☐	VEHICULO PROPIO ☒
VEHICULO CHEVROLET, MODELO 2016, COLOR BLANCO, PLACAS MWY411	
TESORERO MUNICIPAL	REGIDORA DE HACIENDA
C. P. HECTOR TORRECILLA CASTILLO	LIC. ANILU CELIA DELFIN RODRIGUEZ

CONSTANCIA DE LA COMISION	
S. D. N. CTEL. GRAL. 28° Z.M.	
SELLO DE LA DEPENDENCIA VISITADA	
FECHA DE VISITA M-3 (O.R.Z.)	
HRS. MINUTOS	
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA VISITADA	

VALE A LA TESORERIA MUNICIPAL DE SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, OAX.	
BUENO POR \$	
RECIBI LA CANTIDAD DE	()
CORRESPONDIENTE A	() DIAS DE VIATICOS ANTICIPADOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION Y
LETRA	()
VALOR DE LOS PASAJES O ANTICIPO *-	
LUGAR Y FECHA	COMISIONADO
SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, OAXACA, A 18 DE FEBRERO DEL 2025.	C. MARÍA DEL CARMEN DÍAZ CARVAJAL SECRETARIA

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

NO SE ADMITE TACHADURAS NI ENMENDADURAS

1. NAME OF THE PARTY OR ORGANIZATION 2. ADDRESS 3. CITY 4. COUNTRY 5. PHONE NUMBER		6. DATE OF BIRTH 7. SEX 8. OCCUPATION 9. EDUCATION 10. RELIGION	
11. MARITAL STATUS 12. NUMBER OF CHILDREN 13. NAME OF SPOUSE 14. NAME OF CHILDREN		15. DATE OF ENTRY 16. TYPE OF ENTRY 17. AUTHORITY 18. VALIDITY	
19. SIGNATURE 20. DATE		21. STAMP 22. DATE	

COORDINACION
 DE RECURSOS
 HUMANOS
 INSTITUTO VENEZOLANO
 DE INVESTIGACIONES
 PSICOLOGICAS Y SOCIALES
 2025-2027



INSTITUTO VENEZOLANO
 DE INVESTIGACIONES
 PSICOLOGICAS Y SOCIALES

INSTITUTO VENEZOLANO
 DE INVESTIGACIONES
 PSICOLOGICAS Y SOCIALES