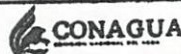


## AUTORIZACION DE COMISION

|                             |                                                                                                                                                   |                                  |                                                                    |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| FUNCIONARIO SOLICITANTE     | LIC. OTONIEL LARA RODRIGUEZ                                                                                                                       |                                  |                                                                    |
| CATEGORIA                   | DIRECTOR JURIDICO                                                                                                                                 |                                  |                                                                    |
| DEPENDENCIA                 | DIRECCION JURIDICA                                                                                                                                |                                  |                                                                    |
| NOMBRE COMISIONADO          | LIC. ALEXA IRANIA ESQUINCA PASCACIO                                                                                                               |                                  | Tipo de Contratación                                               |
| No. DE COBRO                | 7145                                                                                                                                              |                                  | Base <input type="checkbox"/> Confianza <input type="checkbox"/> X |
| Objeto de Comisión          | REUNION DE TRABAJO CON LA CONAGUA GOLFO CENTRO, PARA TRATAR ASUNTOS SOBRE LAS DESCARGAS NO AUTORIZADAS, DE LOCALIDADES IRREGULARES DEL MUNICIPIO. |                                  |                                                                    |
| LUGAR DE COMISION           | XALAPA, VERACRUZ                                                                                                                                  |                                  |                                                                    |
| PERIODO                     | 14 DE MAYO DE 2025                                                                                                                                |                                  | TOTAL DIAS                                                         |
| SOLICITANTE                 |                                                                                                                                                   | Vo. Bo.                          |                                                                    |
| LIC. OTONIEL LARA RODRIGUEZ |                                                                                                                                                   | LIC. AMPARO ALVAREZ MENENDEZ     |                                                                    |
| DIRECTOR JURIDICO           |                                                                                                                                                   | COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS |                                                                    |
| FIRMA AUTOGRAFA             |                                                                                                                                                   | FIRMA AUTOGRAFA                  |                                                                    |

|                                                      |                                          |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| AUTORIZACION DEL IMPORTE DE VIATICOS                 |                                          |
| CUOTA DIARIA DE VIATICOS                             | \$ 1,800.00                              |
| ANTICIPO DE VIATICOS                                 | \$                                       |
| ANTICIPO DE PASAJES                                  |                                          |
| ANTICIPO DE GASTOS POR USO VEHICULO                  |                                          |
| SUMA                                                 | \$ 1,800.00                              |
| MEDIO DE TRANSPORTE                                  |                                          |
| AVION <input type="checkbox"/>                       | AUTOBUS <input type="checkbox"/>         |
| VEHICULO OFICIAL <input checked="" type="checkbox"/> | VEHICULO PROPIO <input type="checkbox"/> |
| MARCA: RENAULT                                       | MODELO: PICK UP                          |
| COLOR: BLANCO                                        | SERIE: 93Y951NFXRJ885884                 |
| TESORERO MUNICIPAL                                   | REGIDORA DE HACIENDA Y SALUD PUBLICA     |
| C. P. HECTOR TORRES SILLA CASTILLO                   | C. ANILU CELIA DELFIN RODRIGUEZ          |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| CONSTANCIA DE LA COMISION                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <br>Dirección de Administración del Agua<br>Centro Integral de Servicios Xalapa<br>SELLO DE LA DEPENDENCIA VISITADA<br>14 MAY 2025<br>14 / MAY / 2025<br><b>RECIBIDO</b><br>RECIBE: _____ HORA: 10:00 |  |
| NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA DEPENDENCIA VISITADA                                                                                                                                                                                                                           |  |

|                                                                                   |                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| VALE A LA TESORERIA MUNICIPAL DE SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, OAX.<br>BUENO POR \$ |                                                                                   |
| RECIBI LA CANTIDAD DE                                                             | \$ 1,800 (MIL OCHOCIENTOS 00/100 MN)                                              |
| CORRESPONDIENTE A                                                                 | ( ) DIAS DE VIATICOS ANTICIPADOS PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA COMISION Y LETRA ( )   |
| VALOR DE LOS PASAJES O ANTICIPO DE GASTOS POR USO DE VEHICULO PROPIO.             |                                                                                   |
| LUGAR Y FECHA                                                                     | COMISIONADO                                                                       |
| SAN JUAN BAUTISTA TUXTEPEC, OAX. A 12 DE MAYO DEL 2025                            | LIC. ALEXA IRANIA ESQUINCA PASCACIO<br>AUXILIAR JURIDICO<br>NOMBRE, FIRMA Y CARGO |

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

NO SE ADMITE TACHADURAS NI ENMIENDAS