




**OFICIO DE COMISION**

No. Cuenta: CHEQUE FOLIO \_\_\_\_\_

REFERENCIA: /2019 Fecha: 13/08/2019

C. ARELLANO AGUILAR LUZ ELENA  
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

ADSCRIPCION GESTION SOCIAL Puesto: SECRETARIA DE GESTION SOCIAL Nivel \_\_\_\_\_

Me permito hacer de su conocimiento que ha sido usted comisionado a:  
SALIDA A LOS MUNICIPIOS DE TANQUIAN DE ESCOBEDO Y XILITLA

Durante: 1 días, del 18 AL 18 de AGOSTO 2019

Con el objeto de:

EVENTOS DE SALUD VISUAL DEL PROGRAMA "UNA MIRADA POR MEXICO" DEL PLAN NACIONAL DE GESTION SOCIAL



LUGAR	ZONA	DIAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
TANQUIAN DE ESCOBEDO Y XILITLA		1		\$ 1,300.00
TOTAL				\$ 1,500.00

SUBDIRECCIÓN FINANCIERA: Sirvase tramitar adquisición de Boletos:

DE	A	Hora salida / regreso aproximada	SALIDA/REGRESO			Observaciones
			No. Vuelo	Hora	Fecha	

OBSERVACIONES:	VEHICULO CON GASOLINA		\$2,000.00
	CASSETAS		\$1,000.00
			\$4,500.00

AUTORIZACION DEL AREA	FIRMA TITULAR	
ING. ELIAS J. PESINA RODRIGUEZ PRESIDENTE	 LUZ ELENA ARELLANO AGUILAR SECRETARIA DE GESTION SOCIAL	\$4,500.00

Original: Poliza. 1ª Copia: Consecutivo. 2ª Copia: Comprobación. 3ª Copia: Interesado  
 TIENEN 5 DÍAS PARA HACER LA COMPROBACIÓN DE LOS VIÁTICOS

RECIBIDO  
 16/08/2019  
 S.G.J.C.  
*[Handwritten signature]*