



**JUNTOS
HACEMOS
MÁS**

OFICIO DE COMISION

No. Cuenta: _____

FOLIO _____

REFERENCIA: _____ Fecha: **04/10/2021**

C. ORTA RODRIGUEZ MARTHA
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

ADSCRIPCION SECRETARÍA DE ORGANIZACIÓN Puesto: SECRETARIA DE ORGANIZACIÓN Nivel _____

Me permito hacer de su conocimiento que ha sido usted comisionado a:

SALINAS

Durante 1 _____ AL 1 de _____ OCTUBRE

Con el objeto de:

TOMA DE PROTESTA DEL PRESIDENTE MUNICIPAL



LUGAR	ZONA	PERSONAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
SALINAS		2		
TOTAL				\$ 1,349.00

SUBDIRECCIÓN FINANCIERA: Sirvase tramitar adquisición de Boletos:

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

OBSERVACIONES: _____

CASSETAS

<p>AUTORIZACION DEL AREA</p>  <p>ELIAS JESRAEL PESINA RODRIGUEZ PRESIDENTE DEL CDE</p>	<p>RECIBI VIÁTICOS</p> <p>SUJETOS A COMPROBAR 6 DÍAS POSTERIORES A LA CONCLUSIÓN DE LA COMISIÓN</p>  <p>MARTHA ORTA RODRIGUEZ SECRETARIA DE ORGANIZACIÓN</p>	<p>\$1,349.00</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------

Original: Poliza. 1ª Copia: Consecutivo. 2ª Copia: Comprobación. 3ª Copia: Interesado

