



**GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA  
SECRETARÍA DE FINANZAS  
ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS**

CLC 289  
NA 358

NÚMERO: DIGEPO/DIGEPO/0026/2022

CLAVE PRESUPUESTARIA: 52200114801000001411374AEAAA0422

DEPENDENCIA O ENTIDAD: DIRECCION GENERAL DE POBLACION DE OAXACA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 17/10/2022

NOMBRE DEL COMISIONADO: LENIN ALEXIS GARCIA VARGAS

CATEGORÍA: M.M. Y S. - JEFE DE DEPARTAMENTO 16B - 0R1604B

ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION EN POBLACION

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: REPRESENTACIÓN DE LA SUBCOMISIÓN REGIONAL SUR EN EL SEGUIMIENTO DEL CONSENSO DE MONTEVIDEO SOBRE POBLACIÓN Y DESARROLLO

ORDENANDELO PRESENTARSE CON: PERSONAL DEL CONSEJO NACIONAL DE POBLACIÓN

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 18/10/2022 AL 18/10/2022 CUOTA DIARIA: \$1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL ( ) PLACAS DEL VEHÍCULO:

AUTOBUS ( )

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: AVIÓN



2016-2022  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
DIRECCION GENERAL  
DE POBLACION  
DE OAXACA  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

LIC. LIZETH AZHALIA ZARATE LÓPEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISION**

ciudad de México A 18 de octubre DE 2022

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

18

AL

18 de octubre

*Handwritten signature*  
Dra. Karla Basilla Arapida  
Directora de Coordinación  
Interinstitucional e Intergubernamental  
Secretaría General del CONAPO

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD



NOTA: EN CASO DE VISITAR DOS O MAS LUGARES UTILIZAR EL REVERSO CON LOS MISMOS DATOS DE ESTA CONSTANCIA.

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NUMERO: DIGEPO/DIGEPO/0026/2022

FECHA: 17/10/2022

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*Handwritten signature*

CAVL880605

LENIN ALEXIS GARCIA VARGAS  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*Handwritten signature*

L.R.I. MAGDALENA ESPINA GARCIA  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*Handwritten signature*

LIC. LIZETH AZHALIA ZARATE LÓPEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD