



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

NÚMERO: INJEO/INJEO/0026/2020

CLAVE PRESUPUESTARIA: 526001 17200000001411374AEAAA0420

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO DE LA JUVENTUD DEL ESTADO DE OAXACA

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 28/08/2020

NOMBRE DEL COMISIONADO: FÁTIMA ARAGÓN REYES  
 ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO  
 REGIÓN: ISTMO  
 OBJETO DE LA COMISIÓN: IMPULSAR JUVENTUDES DEL ITSMO  
 ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO DEL EVENTO  
 OTROS LUGARES: N/A  
 PERÍODO DEL: 28/08/2020 AL: 31/08/2020 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
 MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHÍCULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:VERSA BLANCO AUTOBUS() OTRO ()  
 ESPECIFIQUE:



*Jesús Armando La Paz Méndez*  
 LIC. JESÚS ARMANDO LA PAZ MÉNDEZ  
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
 REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL Sta. María Chimalapa A 28 DE Agosto  
28 AL 31



*Jesús Armando La Paz Méndez*  
 NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
 REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: INJEO/INJEO/0026/2020  
 FECHA: 28/08/2020

RECIBI DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$2400.00 (DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)  
 POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibi Efectivo      Entrega      Autorizó

*Fátima Aragón Reyes*  
 AARF8410126N8  
 FÁTIMA ARAGÓN REYES  
 NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Firma]*  
 RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*Jesús Armando La Paz Méndez*  
 LIC. JESÚS ARMANDO LA PAZ MÉNDEZ  
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMIENDADURAS