



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

NÚMERO: INJEO/INJEO/0035/2020

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5260011720000001411374AEAAA0420

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

AUTORIZACION DE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: SERVANDO OCTAVIO ALVAREZ RUSCHKE CATEGORÍA: ANALISTA 13C - BASE - 2P1304C FECHA: 19/10/2020
 ASCRITO A LA: ADMINISTRATIVO LUGAR DE COMISION: C. D. MEXICO
 REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS
 OBJETO DE LA COMISION: REUNION CON DIRECTIVOS DEL IMJUVE PROGRAMAS FEDERALES
 ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO DEL IMJUVE
 OTROS LUGARES: N/A
 PERIODO DEL: 21/10/2020 AL 26/10/2020 CUOTA DIARIA: \$1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
 MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHICULO:VERSA BLANCO AUTOBUS) OTRO ()
 ESPECIFIQUE:



[Handwritten Signature]
 MTRA. ELVIA GABRIELA PEREZ LOPEZ
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
 REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISION

CDMX A *26* DE *OCTUBRE*
 HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL *21* AL *24*

[Handwritten Signature]
 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.

DIRECCIÓN DE ASUNTOS JURIDICOS

RECIBO OFICIAL

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$9000.00 (NUEVE MIL PESOS 00/100 M.N.)
 POR CONCEPTO DE \$ DIA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISION AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizo

[Handwritten Signature]
 SERVANDO OCTAVIO ALVAREZ RUSCHKE
 NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten Signature]
 RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten Signature]
 MTRA. ELVIA GABRIELA PEREZ LOPEZ
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.