



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

NÚMERO: INJEO/INJEO/0041/2020
CLAVE PRESUPUESTARIA: 5260011720000001411374AEAAA0420
DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO DE LA JUVENTUD DEL ESTADO DE OAXACA

AUTORIZACION DE LA COMISION

NOMBRE DEL COMISIONADO: ELVIA GABRIELA PÉREZ LÓPEZ
ADSCRITO A LA: DIRECCIÓN GENERAL
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
PERÍODO DEL: 02/12/2020 AL 05/12/2020 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:

FECHA: 02/12/2020



[Handwritten signature]

MTRA. ELVIA GABRIELA PÉREZ LÓPEZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISION

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL CDMX A 05 DE DIEMBRE AL 05



[Handwritten signature]

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.

DIRECCIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS

DESPRENDER AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

RÉCIBO OFICIAL

RECIBI DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$6000.00 (SEIS MIL PESOS 00/100 M.N.) POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISION AUTORIZADA.

NÚMERO: INJEO/INJEO/0041/2020
FECHA: 02/12/2020

Recibi Efectivo

Entregue

Autorizo

[Handwritten signature]

PELEP10430KUS
ELVIA GABRIELA PÉREZ LÓPEZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten signature]

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten signature]

MTRA. ELVIA GABRIELA PÉREZ LÓPEZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TIENDE VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMIENDAS