



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

NÚMERO: INJEO/INJEO/0044/2020

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5260011720000001411374AEAAA0420

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 02/12/2020

NOMBRE DEL COMISIONADO: ELVIA GABRIELA PÉREZ LÓPEZ
 ADSCRITO A LA: DIRECCIÓN GENERAL
 REGIÓN: PAPALOAPAM
 OBJETO DE LA COMISIÓN: TOMA DE PROTESTA DE INSTANCIA MUNICIPALES DE JUVENTUD 2020
 ORDENÁNDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO DEL EVENTO
 OTROS LUGARES: N/A
 PERÍODO DEL: 06/12/2020 AL 09/12/2020 CUOTA DIARIA: \$700.00 (SETECIENTOS 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 PÉREZ LÓPEZ
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
 REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

[Handwritten Signature] a 06 DE DICIEMBRE

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 06 AL 09



[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.
 DESPRENDER AQUI DESPRENDER AQUI DESPRENDER AQUI

RECIBO OFICIAL

NÚMERO: INJEO/INJEO/0044/2020

FECHA: 02/12/2020

RECIBI DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$2800.00 (DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
 POR CONCEPTO DE 4 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISION AUTORIZADA.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

[Handwritten Signature]
 PELES10630KUS
 ELVIA GABRIELA PÉREZ LÓPEZ
 NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Handwritten Signature]
 RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

[Handwritten Signature]
 MTRA. ELVIA GABRIELA PÉREZ LÓPEZ
 TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS