



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

NÚMERO: INJEO/INJEO/0148/2022

CLAVE PRESUPUESTARIA: DIRECCION GENERAL

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/06/2022

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALFREDO FIDEL ACEVEDO REYES

CATEGORÍA: JEFE DE OFICINA - CONFIANZA - 2Y1504

ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

LUGAR DE COMISIÓN: SANTO DOMINGO OZOLOTEPEC

REGIÓN: SIERRA SUR

OBJETO DE LA COMISIÓN: VISITA A LA COMUNIDAD PARA APOYO DESPUES DE LA CONTINGENCIA

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDAD MUNICIPAL

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 19/06/2022 AL 19/06/2022 CUOTA DIARIA: \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



2016-2022

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

MTRO. JAURI SÁNCHEZ CRUZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Santo Domingo Ozolotepec, Oaxaca A 19 de junio DE 2022

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 19 de junio AL 19 de junio del 2022.

*Crisoforo Jimenez Aguilar  
Presidente Municipal de Santo  
Domingo Ozolotepec.*



PRESIDENCIA MUNICIPAL SELLO

Mpio. Santo Domingo Ozolotepec, Oaxaca

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: INJEO/INJEO/0148/2022

FECHA: 14/06/2022

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Signature]*

AERA790408

ALFREDO FIDEL ACEVEDO REYES  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Signature]*

LICENCIADA ANA LAURA GARCÍA ARANGO  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

*[Signature]*

MTRO. JAURI SÁNCHEZ CRUZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD