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

NÚMERO: INJEO/INJEO/0149/2022
CLAVE PRESUPUESTARIA: DIRECCION GENERAL
DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO DE LA JUVENTUD DEL ESTADO DE OAXACA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 17/06/2022

NOMBRE DEL COMISIONADO: ANGELICA RIOS ANGELES — **CATEGORÍA: M.M. Y S. - JEFE DE DEPARTAMENTO 16B - 0R1604B**
ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO DE FOMENTO EDUCATIVO — **LUGAR DE COMISIÓN: SAN JUAN COATZOSPAM**
REGIÓN: CAÑADA
OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR A ENTREGA DE CONSTANCIA AL ENLACE DE JUVENTUD Y ENTREGA DE APOYOS DEPORTIVOS Y PLATICAS DE SALUD
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDAD MUNICIPAL
OTROS LUGARES: N/A
PERIÓDO DEL: 20/06/2022 AL 21/06/2022 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
INSTITUTO DE LA JUVENTUD DEL ESTADO DE OAXACA

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

San Juan Coatzospam, Oaxaca **A** 21 de junio **DE** 2022

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 20 de junio **AL** 21 de junio del 2022.

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
PRESIDENCIA MUNICIPAL
Mpio. San Juan Coatzospam, Dtto. Teotitlán, Oax.
2022 - 2024

SELLO

Alfonso Flores Sanchez

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/0149/2022
FECHA: 17/06/2022

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo	Entregué	Autorizó
RIAA930523HM2		
ANGELICA RIOS ANGELES	LICENCIADA ANA LAURA GARCÍA ARANGO	MTRO. JAURI SÁNCHEZ CRUZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS