



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

NÚMERO: INJEO/INJEO/0282/2022

CLAVE PRESUPUESTARIA: DIRECCION GENERAL

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 02/09/2022

NOMBRE DEL COMISIONADO: VILMA GONZALEZ HERNANDEZ

CATEGORÍA: JEFE DE OFICINA - CONTRATO-CONFIANZA - 2Y1504

ADSCRITO A LA: DIRECCION GENERAL

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: ASISTIR AL SEGUNDO ENCUENTRO NACIONAL DE AUTORIDADES JÓVENES 2022

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO DEL EVENTO

OTROS LUGARES: N/A

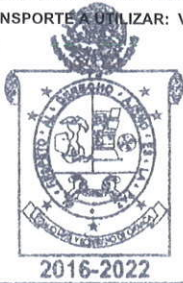
PERÍODO DEL: 29/08/2022 AL 02/09/2022 CUOTA DIARIA: \$1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

AUTOBUS()

OTRO ()

ESPECIFIQUE:



SELO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
INSTITUTO DE LA JUVENTUD DEL ESTADO DE OAXACA  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

*[Handwritten Signature]*  
MTRO. JAURI SÁNCHEZ CRUZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Ciudad de México a 02 de septiembre DE 2022

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29/08/22 AL 02/09/22



02 SEPT. 2022

**RECIBIDO**

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

*[Handwritten Signature]*  
Lic. Ana Laura García Arango  
Jefa Depto. Coord. Reg.

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

DESPRENDER AQUI

**RECIBO OFICIAL**

NÚMERO: INJEO/INJEO/0282/2022

FECHA: 02/09/2022

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$7500.00 (SIETE MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 5 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

*[Handwritten Signature]*

GOHV940630

VILMA GONZALEZ HERNANDEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

*[Handwritten Signature]*

LICENCIADA ANA LAURA GARCÍA ARANGO  
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

*[Handwritten Signature]*

MTRO. JAURI SÁNCHEZ CRUZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD