



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

NÚMERO: INJEO/INJEO/0055/2023

CLAVE PRESUPUESTARIA: 52600117200000001411374AEAAA0423

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 27/02/2023

NOMBRE DEL COMISIONADO: KAREN JOCELYN LÓPEZ CRUZ

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO - M.M. Y S. - OR1604B

ADSCRITO A LA: JEFA DEL DEPARTAMENTO DE PARTICIPACION JUVENIL

LUGAR DE COMISIÓN: C.D. MEXICO

REGIÓN: D.F. Y OTROS ESTADOS

OBJETO DE LA COMISIÓN: 1RA REUNIÓN NACIONAL DE COORDINACION CON INSTANCIAS DE JUVENTUD DE LAS ENTIDADES FEDERATIVAS 2023

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENCARGADO DEL EVENTO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 27/02/2023 AL 28/02/2023 CUOTA DIARIA: \$1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHICULO: AUTOBUS() OTRO (X)

ESPECIFIQUE: CARRO PARTICULAR



DIRECCIÓN DE COORDINACIÓN
SECTORIAL Y REGIONAL

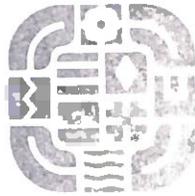
27 FEB 2023

RECIBIDO

Carolina
NOMBRE

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER



JUVENTUD
OAXACA
INSTITUTO DE LA JUVENTUD
DEL ESTADO DE OAXACA

[Signature]

C. RODRIGO PATRICIO VÁSQUEZ VÁSQUEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Ciudad de México A 28 de febrero DE 2023

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN EL LUGAR DEL

27 de febrero AL 28 de febrero de 2023.



DIRECCIÓN DE COORDINACIÓN
SECTORIAL Y REGIONAL

28 FEB 2023

RECIBIDO

Carolina
NOMBRE

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 AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

DESPRENDER AQUÍ

RECIBO OFICIAL

NÚMERO: INJEO/INJEO/0055/2023

FECHA: 27/02/2023

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$3000.00 (TRES MIL PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

[Signature]

LQCK940203HFA

KAREN JOCELYN LÓPEZ CRUZ

NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

[Signature]

ING. JORGE LUIS LÓPEZ CUEVAS

RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

[Signature]

C. RODRIGO PATRICIO VÁSQUEZ VÁSQUEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD