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

NUMERO: INJEO/INJEO/0038/2024
CLAVE PRESUPUESTARIA: 526001125020000001411374AEAAA0422
DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO DE LA JUVENTUD DEL ESTADO DE OAXACA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 14/04/2024

NOMBRE DEL COMISIONADO: CYNTHIA VERONICA GARCIA SOSA
CATEGORÍA: JEFE DE OFICINA - CONFIANZA - 2Y1504
ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
LUGAR DE COMISIÓN: SAN JOSE DEL PACIFICO
REGIÓN: SIERRA SUR
OBJETO DE LA COMISIÓN: PROGRAMA TARJETA JOVEN
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: ENGARGADO DEL EVENTO
OTROS LUGARES: N/A
PERIÓDO DEL: 22/04/2024 AL 22/04/2024 CUOTA DIARIA: $400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL (X) PLACAS DEL VEHÍCULO:CAMIONETA AUTOBUS() OTRO ()
ESPECIFIQUE:

JUVENTUD OAXAQUEÑA
INSTITUTO DE LA JUVENTUD DEL ESTADO DE OAXACA
2022-2028

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

C.RODRIGO PATRICIO VÁSQUEZ VÁSQUEZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

San Mateo Rio Hondo A 22 de abril DE 2024

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 22 de abril AL 22 de abril de 2024

AGENTE MUNICIPAL
ARAUJO
RAMIREZ
SANCHEZ

AGENCIA MUNICIPAL "SAN JOSÉ DEL PACIFICO" Mpio. San Mateo Río Hondo, Oaxaca. 22-2024

SELLO

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/0038/2024
FECHA: 14/04/2024

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
GASC940312KB8	ING.JORGE LUIS LÓPEZ CUEVAS	C.RODRIGO PATRICIO VÁSQUEZ VÁSQUEZ
CYNTHIA VERONICA GARCIA SOSA	RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA	TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO		

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS