50

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

NUMERO: INJEO/INJEO/0060/2025
CLAVE PRESUPUESTARIA: 526001125020000002411374AEBAA0124
DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO DE LA JUVENTUD DEL ESTADO DE OAXACA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 26/03/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: SERVANDO OCTAVIO ALVAREZ RUSCHKE
CATEGORÍA: ANALISTA 13C. - BASE - 2P1304C
ADSCRITO A LA: ADMINISTRATIVO
LUGAR DE COMISIÓN: HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO
REGIÓN: MIXTECA
OBJETO DE LA COMISIÓN: PROMOCIONAR LA TARJETA JOVEN 2025
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDAD MUNICIPAL O ENCARGADO DEL EVENTO
OTROS LUGARES: N/A
PERIÓDO DEL: 07/04/2025 AL 07/04/2025 CUOTA DIARIA: $500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
MEDIO DE TRANSPORTE A UTILIZAR: VEHICULO OFICIAL () PLACAS DEL VEHÍCULO: AUTOBUS() OTRO (X)
ESPECIFIQUE: CARRO PARTICULAR

JUVENTUD OAXAQUEÑA
INSTITUTO DE LA JUVENTUD DEL ESTADO DE OAXACA
2021-2024

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

C.SAMANTA ANAHI MOTA VASQUEZ
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Heroica Ciudad De Tlaxiaco A 07 Abril DE 2025

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 07/04/2025 AL 07/04/2025

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
PRESIDENCIA MUNICIPAL
Heroica Ciudad de Tlaxiaco, Oto Tlaxiaco, Oax
2025 2027

SELLO

Ixchel Torres Espinoza
Secretaria municipal.

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/0060/2025
FECHA: 26/03/2025

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $500.00 (QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo	Entregué	Autorizó
AARS680509 SERVANDO OCTAVIO ALVAREZ RUSCHKE NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO	C.ALEJANDRA GONZALEZ CRUZ RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA	C.SAMANTA ANAHI MOTA VASQUEZ TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS