



# GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA

## SECRETARÍA DE FINANZAS

### ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS

NUMERO: INJEO/INJEO/0113/2025

CLAVE PRESUPUESTARIA: 52600112502000002411374AEBA0124

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

#### AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 28/04/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: VICTOR FERNANDO MARTINEZ VASQUEZ

CATEGORÍA: JEFE DE OFICINA - CONFIANZA - 2Y1504

ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

LUGAR DE COMISIÓN: VARIOS (CA?DA)

REGIÓN: SIERRA DE FLORES MAGON

OBJETO DE LA COMISIÓN: REUNIÓN INFORMATIVA "LOS BENEFICIOS DE LA TARJETA JOVEN"

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDAD MUNICIPAL O ENCARGADO DEL EVENTO

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 29/04/2025 AL 29/04/2025 CUOTA DIARIA: \$400.00 (CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: CARRO PARTICULAR



SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

C. SAMANTA ANAHÍ MOTÁ VASQUEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

#### CONSTANCIA DE COMISIÓN

San Juan Bautista Cuicatlán A 29 abril DE 2025  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 29 abril AL 29 abril



SECRETARÍA  
MUNICIPAL  
Mpio. San Juan Bautista  
Cuicatlán, Sello  
Dto. Cuicatlán, Oax.  
1/1/2025-31/12/2027

Maria delia torz pinos tenebroso  
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/0113/2025

FECHA: 28/04/2025

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.

Recibi Efectivo

Entregué

Autorizó

MAVV870103CL7  
VÍCTOR FERNANDO MARTÍNEZ VÁSQUEZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

C. ALEJANDRA GONZALEZ CRUZ  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

C. SAMANTA ANAHÍ MOTÁ VASQUEZ  
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD