



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

NUMERO: INJE0/INJE0/0146/2025

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5260011250200002411374AALAA0123

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 11/05/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: SAHIAN ELENA FILIO ORTEGA
ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO DE PARTICIPACION JUVENIL

CATEGORÍA: JEFE DE DEPARTAMENTO - M.M. Y S. - 0R1604B

LUGAR DE COMISIÓN: SANTIAGO PINOTEPANA NACIONAL

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADO PARA REALIZAR LA VERIFICACION Y VALIDACION DE LOS REGISTROS DE LOS BENEFICIARIOS DE TARJETA JOVEN

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDAD MUNICIPAL O ENCARGADO DEL EVENTO

OTROS LUGARES: N/A

PERIÓDO DEL: 12/05/2025 AL 14/05/2025 CUOTA DIARIA: \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: CARRO PARTICULAR



JUVENTUD
OXAQUENA
INSTITUTO DE LA JUVENTUD
DEL ESTADO DE OAXACA

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

Santiago Pinotepa Nacional A 12 Mayo DE 2025
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12/05/2025 AL 14/05/2025



ESTADOS UNIDOS
MEXICANOS
PRESIDENCIA
MUNICIPAL
MPIO. SANTIAGO
PINOTEPANA NACIONAL
DTTO. JAMILTEPEC
OAXACA
2025 - 2027

Eng. Victoria Molina Nicolas
Responsable de Agencia

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: INJE0/INJE0/0146/2025

FECHA: 11/05/2025

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$2400.00 (DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 3 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

FIO: 970617PY1

SAHIAN ELENA FILIO ORTEGA
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

ESTE FORMATO NO TENDRÁ VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS