



GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA

SECRETARÍA DE FINANZAS

ORDEN DE COMISIÓN Y PAGO DE VIÁTICOS

NUMERO: INJE0/INJE0/0200/2025

CLAVE PRESUPUESTARIA: 52600112500000001411374AEAAA0425

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 24/06/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: VICTOR FERNANDO MARTINEZ VASQUEZ
ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

REGIÓN: COSTA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADO PARA ENTREGA DE VIVERES Y APOYO A DAFNIFICADOS POR EL HURACAN ERICK

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDAD CORRESPONDIENTE

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 25/06/2025 AL 25/06/2025 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



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

REQUISITAR SIN DESPRENDER

2022 - 2028



C. SAMANTA ANAHI MOTA VASQUEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

CONSTANCIA DE COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL

Santiago Pinotepa Nacional A 25 junio 2025 AL 25/06/2025

DE 2025



ENLACE MUNICIPAL
DE LA JUVENTUD

Mpio Santiago
Pinotepa Nacional
Oax. Jamiltepec, Oax.
01/01/2025 al 12/2027

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

Miriam Fernández Guzmán Ávalos
TITULAR DE LA JUVENTUD

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE LA AUTORIDAD,
TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

RECIBO OFICIAL

NUMERO: INJE0/INJE0/0200/2025

FECHA: 24/06/2025

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$800.00 (OCHOCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

VICTOR FERNANDO MARTINEZ VASQUEZ
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

MAVV870103CL7

C. ALEJANDRA GONZALEZ CRUZ
RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA

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

0426415

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS