



GOBIERNO DEL ESTADO DE OAXACA  
SECRETARIA DE FINANZAS  
ORDEN DE COMISION Y PAGO DE VIATICOS

226

NUMERO: INJE0/INJE0/0226/2025

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5260011250200002411374AALAA0124

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

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 01/07/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: GUILLERMO PERALES MUÑOZ

CATEGORÍA: ANALISTA - CONFIANZA - 2Y1202

ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

LUGAR DE COMISIÓN: HEROICA CIUDAD DE TLAXIACO

REGIÓN: MIXTECA

OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADO PARA REALIZAR VALIDACION DE BENEFICIARIOS DE TARJETA JOVEN Y LOGISTICA PREVIA A ENTREGA DE TARJETAS

ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDAD CORRESPONDIENTE

OTROS LUGARES: N/A

PERÍODO DEL: 02/07/2025 AL 03/07/2025 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  
DEL ESTADO DE OAXACA  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
REQUISITAR SIN DESPRENDER

2022 - 2028

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Heroica Ciudad De Tlaxiaco A 02 julio DE 2025  
HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 02/07/2025 AL 03/07/2025



PRESIDENCIA  
MUNICIPAL  
Heroica Ciudad  
de Tlaxiaco,  
Dgo Tlaxiaco, Oax

SELLO

2025 - 2027

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/INJE0/0226/2025

FECHA: 01/07/2025

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1000.00 (MIL PESOS 00/100 M.N.)

POR CONCEPTO DE 2 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

PEMG921205GP0

GUILLERMO PERALES MUÑOZ  
NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO

C. ALEJANDRA GONZALEZ CRUZ  
RESPONSABLE DEL ÁREA ADMINISTRATIVA

C.406519

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