



240

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

NUMERO: INJE/INJE/0240/2025

CLAVE PRESUPUESTARIA: 5260011250200002411374AALAA0124

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

**AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN**

FECHA: 14/07/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: NIEVES ELBA LOPEZ ARREORTUA

CATEGORÍA: TECNICO ADMINISTRATIVO - CTO. CFZA. - 2Y0910

ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO

LUGAR DE COMISIÓN: JUCHITAN DE ZARAGOZA

REGION: ISTMO

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

PERIÓDO DEL: 15/07/2025 AL 16/07/2025 CUOTA DIARIA: \$600.00 (SEISCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

OTRO (X)

ESPECIFIQUE: CARRO PARTICULAR



JUVENTUD  
OAXACAYA  
SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD  
INSTITUTO DE LA JUVENTUD  
DEL ESTADO DE OAXACA  
REQUISITAR SIN DESPRENDER  
1072 - 2028

C. SAMANTA ANAHÍ MOTÁ VASQUEZ

TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

REQUISITAR SIN DESPRENDER

**CONSTANCIA DE COMISIÓN**

Juchitán De Zaragoza A 16 Julio DE 2025

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 15/07/2025 AL 16/07/2025



PRESIDENCIA  
MUNICIPAL  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
Heroica Ciudad  
de Juchitán de Zaragoza  
Otro: de Juchitán, Oax  
2025 2027

Mario Orlando Rojas Lopez  
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: INJE/INJE/0240/2025

FECHA: 14/07/2025

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE \$1200.00 (MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

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

Recibí Efectivo

Entregué

Autorizó

LOAN7108051H0

NIEVES ELBA LOPEZ ARREORTUA  
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

6407181

ESTE FORMATO NO TENDRÁ VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS