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

417 (4)

NUMERO: INJEO/INJEO/0267/2025
CLAVE PRESUPUESTARIA: 526001125020000024113 74AALAA0124
DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO DE LA JUVENTUD DEL ESTADO DE OAXACA

AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN

FECHA: 11/08/2025

NOMBRE DEL COMISIONADO: LUIS FERNANDO JUAREZ LOPEZ
CATEGORÍA: JEFE DE OFICINA - CONTRATO-CONFIANZA - 2Y1504
ADSCRITO A LA: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
LUGAR DE COMISIÓN: HUATULCO
REGIÓN: HUATULCO
OBJETO DE LA COMISIÓN: TRASLADO PARA ENTREGA DE ACUSES Y TARJETAS PARA LOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA TARJETA JOVEN 2025 EN LA ZONA
ORDENANDOLE PRESENTARSE CON: AUTORIDAD CORRESPONDIENTE
OTROS LUGARES: N/A
PERIÓDO DEL: 12/08/2025 AL 12/08/2025 CUOTA DIARIA: $1500.00 (MIL 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 DE LA JUVENTUD 2021 - 2028

SELLO DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD
REQUISITAR SIN DESPRENDER

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

CONSTANCIA DE COMISIÓN

Huatulco A 12 Agosto DE 2025

HAGO CONSTAR QUE EL COMISIONADO SE PRESENTÓ EN ESTE LUGAR DEL 12/08/2025 AL 12/08/2025

PRESIDENCIA MUNICIPAL Mpio. Santa María Huatulco, Dtto. Pochutla, Oax. 2025 - 2027

SELLO

Ing. Julio Cesar Cadena Ortega
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/0267/2025
FECHA: 11/08/2025

RECIBÍ DE LA CAJA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LA CANTIDAD DE $1500.00 (MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)
POR CONCEPTO DE 1 DÍA(S) DE VIÁTICOS PARA EL DESEMPEÑO DE LA COMISIÓN AUTORIZADA.

Recibí Efectivo	Entregué	Autorizó
JULL891231PM0 LUIS FERNANDO JUAREZ LOPEZ NOMBRE Y R.F.C. DEL COMISIONADO	C.ALEJANDRA GONZALEZ CRUZ RESPONSABLE DEL AREA ADMINISTRATIVA C.520147	C.SAMANTA ANAHI MOTA VASQUEZ TITULAR DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD

ESTE FORMATO NO TENDRA VALIDEZ SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS