

SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN

OFICIO DE COMISIÓN

Datos del Personal Comisionado

Nombre: Jesus Jimenes de Jesus R.F.C.

Adscripción: Sistema Dif Municipal Fecha Autorización: 04/05/06/10/2024

Ubicación: Prol. Javier Rojo Gomez No. 153, Bo. Abundio Martinez Viaticos Locales ☒ Nacionales ☐ Extranjero ☐

Categoría: CHOFER Nivel de Categoría:

Forma de Pago: Efectivo: ☐ Tarjeta: ☐ No. de Cuenta: CHOFER

Tarifa: Tipo de Viáticos Anticipados ☐ Devengados ☐

Tipo de Transporte: Público ☐ Particular ☐ Oficial ☒

Placas: HMW-368-C No. de Unidad: 158

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: SIRVASE TRASLADAR A LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO HIDALGO SALIDA: 7:00HRS

A JORNADA MEDICA DEL PROGRAMA "PROTESIS OCULAR" EN LAS INSTALACIONES DEL CEUHM, A PACIENTES

A LOS CUALES SE LES DARA ACOMPAÑAMIENTO CON PERSONAL DE DIF HUICHAPAN.

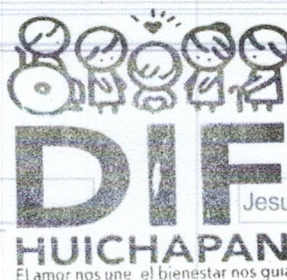
Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			
Total:				

Reporte de Actividades

Autoriza

L.t.s Cecilia Cuarto Martinez

Responsable del Área



Jesus Jimenez de Jesus

Comisionado

4/12/2024.

JORNADAS MÉDICAS DE SUBESPECIALIDAD

DIF
RECIBIDO
Certificación
4/12/2024

JORNADAS MÉDICAS DE SUBESPECIALIDAD

DIF
RECIBIDO
4/12/2024

JORNADAS MÉDICAS DE SUBESPECIALIDAD

DIF
RECIBIDO

Datos del Personal Comisionado

Nombre:	Ing. Violeta Yasmin Garcia Pedroza		R.F.C.	GAPV950508757	
Adscripción:	Sistema Dif Municipal		Fecha Autorización	04/05/06/10/2024	
Ubicación:	Prol. Javier Rojo Gomez No. 153, Bo. Abundio Martinez		Viaticos	Locales ☒	Nacionales ☐ Extranjero ☐
Categoría:	Jornadas Medicas		Nivel de Categoría:		
Forma de Pago:	Efectivo: ☐	Tarjeta: ☐	No. de Cuenta:	JORNADAS MEDICAS	
Tarifa:		Tipo de Viáticos	Anticipados ☐	Devengados ☐	
Tipo de Transporte:	Público ☐	Particular ☐	Oficial ☒		
Placas:	HMW-368-C	No. de Unidad:	158		

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión:	SIRVASE TRASLADAR A LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO HIDALGO	SALIDA: 7:00HRS
A JORNADA MEDICA DEL PROGRAMA "PROTESIS OCULAR" EN LAS INSTALACIONES DEL CEUHM, EN LA CUAL SE OTORGARAN 4 PROTESIS OCULARES.		

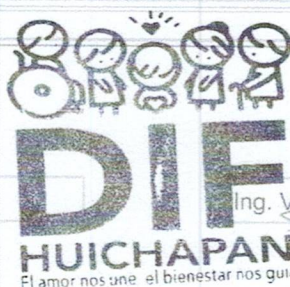
Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			
Total:				

Reporte de Actividades

Autoriza

L.t.s Cecilia Cuarto Martinez

Responsable del Área



Ing. Violeta Yasmin Garcia Pedroza

Comisionado 6/12/2024

JORNADAS MEDICAS DE SUBESPECIALIDAD



RECIBIDO

4/12/2024

JORNADAS MEDICAS DE SUBESPECIALIDAD

RECIBIDO

5/12/2024

JORNADAS MEDICAS DE SUBESPECIALIDAD