

Datos del Personal Comisionado

Nombre: R.F.C.

Adscripción: Fecha Autorización:

Ubicación: Viaticos Locales Nacionales Extranjero

Categoría: Nivel de Categoría:

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

Tarifa: Tipo de Viáticos Anticipados Devengados

Tipo de Transporte: Público Particular Oficial

Placas: No. de Unidad:

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión:

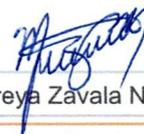
Salida 06:00 hrs.

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

Reporte de Actividades	Certificación
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

Autoriza

Responsable del Área



Comisionado

Datos del Personal Comisionado

Nombre:	Guillermo Leon Yáez	R.F.C.:	LEYG601214E15
Adscripción:	Sistema DIF Municipal	Fecha Autorización:	11/OCT/2024
Ubicación:	Prol. Javier Rojo Gomez No. 153 Bo. Abundio Mart nez	Viaticos:	Locales <input checked="" type="checkbox"/> Nacionales <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Categoría:	Chofer	Nivel de Categoría:	
Forma de Pago:	Efectivo: <input type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/>	No. de Cuenta:	
Tarifa:		Tipo de Viáticos:	Anticipados <input type="checkbox"/> Devengados <input type="checkbox"/>
Tipo de Transporte:	Público <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Oficial <input checked="" type="checkbox"/>		
Placas:	HMW-292-C	No. de Unidad:	166

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: Se sirva de trasladar a personal de DIF municipal al CRIH Hidalgo y Centro de Expresion Juvenil en la ciudad de Pachuca de Soto Hidalgo a entrega de documentacion y capacitaciones.

Salida 06:00 hrs.

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

Reporte de Actividades	Certificación
	

Autoriza P.A.



Inet Zuzuky Oyuki Solis Zavala

Responsable del Área



C. Guillermo Leon Yanez

Comisionado

Datos del Personal Comisionado

Nombre: R.F.C.

Adscripción: Fecha Autorización:

Ubicación: Viaticos Locales Nacionales Extranjero

Categoría: Nivel de Categoría:

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

Tarifa: Tipo de Viáticos Anticipados Devengados

Tipo de Transporte: Público Particular Oficial

Placas: No. de Unidad:

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión:

Salida:

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

Reporte de Actividades

Certificación
HIDALGO
RECIBIDO
11 OCT 2024
DESARROLLO DE HABILIDADES
EN NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES
Hora: _____

Autoriza 

Responsable del Área



Comisionado

Datos del Personal Comisionado

Nombre: R.F.C.

Adscripción: Fecha Autorización:

Ubicación: Viaticos Locales Nacionales Extranjero

Categoría: Nivel de Categoría:

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

Tarifa: Tipo de Viáticos Anticipados Devengados

Tipo de Transporte: Público Particular Oficial

Placas: No. de Unidad:

Datos de la Comisión

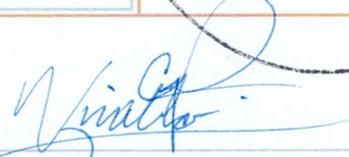
Motivo de la comisión:

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

Reporte de Actividades	Certificación
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

Autoriza: 

Responsable del Área



Comisionado