

Datos del Personal Comisionado

Nombre: Juana de Dios Lopez ipina R.F.C. LOIJ860803TI8

Adscripción: Sistema DIF Municipal Fecha Autorización: 07/OCT/2024

Ubicación: Avenida Javier Rojo Gomez No. 153, Bo. Abundio Martinez

Categoría: Responsable del Proyecto EAEyD

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: Se sirva a trasladar a la Ciudad de Pachuca de Soto a Capacitacion del Sistema SIEB y entrega de documentacion en las oficinas del Sistema DIF Estatal.

Dicha Salida sera a las 07:30 A.M

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

Reporte de Actividades

CONTADOR _____

COMISARIO _____

Certificación

DIRECCIÓN DIF HIDALGO

07 OCT 2024

DIRECCIÓN DE ALIMENTACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO

Hora: _____ Recibido por: _____



DIF
HUICHAPAN

AutORIZA

Pda. Lina Cruzky Ouki Solis Zavala

Responsable del Área

Juana de Dios Lopez Ipina

C. Juana de Dios Lopez Ipina

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	Días	Importe
	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			
	Total:			

Reporte de Actividades CONTADOR	COMISARIO	DIRECTOR DIRECCIÓN DE ALIMENTACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO 07 OCT 2024 Hora: _____ Recibido por: _____
--	------------------	---

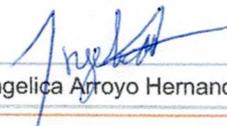


Autoriza



Profra. Linet Zuzuky Olyuki Solis Zavala

Responsable del Área



L.C.P. Angelica Arroyo Hernandez

Comisionado

Datos del Personal Comisionado

Nombre: Roberto Carlos Mendoza Torres R.F.C. _____

Adscripción: Gobierno Municipal de Huichapan Fecha Autorización: 07/OCT/2024

Ubicación: Avenida Hidalgo No. Centro Historico Viaticos Locales Nacionales Extranjero

Categoría: Auxiliar Nivel de Categoría: _____

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

Tarifa: _____ Tipo de Viáticos Anticipados Devengados

Tipo de Transporte: Público Particular Oficial

Placas: SONIC HMW-543-C No. de Unidad: 146

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: Se sirva a trasladar a la Ciudad de Pachuca de Soto al personal del Sistema DIF Municipal quienes acuden a capacitación y entrega de documentacion en las oficinas del Sistema DIF Estatal y Casa de las y los Adolescentes

Dicha Salida sera a las 07:30 A.M

Municipio, Localidad, Periodo	Gastos Cuota Diaria	Días	Importe
	Hospedaje		
	Pasajes/Peajes		
	Alimentación		
	Otros		
	Tota		

Reporte de Autorización

CONTADOR **COMISARIO** **DIRECTOR**

Certificación DIF HIDALGO

07 OCT 2024

DIRECCIÓN DE ALIMENTACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO

Hora: _____ Recibido por: _____



Autoriza

Profra. Linet Zuzuky Oyuki Solis Zavala

Responsable del Área

C. Roberto Carlos Mendoza Torres

Comisionado

Datos del Personal Comisionado

Nombre: Angelica Arroyo Hernandez R.F.C. _____

Adscripción: Sistema DIF Municipal Fecha Autorización: 04/OCT/2024

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

Categoría: Responsable de Desayuno Escolar Caliente Nivel de Categoría: Desayuno Caliente

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

Tarifa: _____ Tipo de Viáticos Anticipados Devengados

Tipo de Transporte: Público Particular Oficial

Placas: HMW-543-C No. de Unidad: 146

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: Se sirva trasladar a la Ciudad de Pachuca a capacitacion del programa desayuno escolar caliente en el auditorio del centro de expresion juvenil en blvd. everardo marquez s/n esq. av. revolucion periodistas.

Salida: 07:00 hrs.

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

CONTADOR	COMISARIO	DIRECTOR
Reporte de Actividades	Certificación	Certificación
	04 OCT. 2024	04 OCT. 2024
	SUBDIRECCIÓN DE PROGRAMAS ALIMENTARIOS DESAYUNOS ESCOLARES CALIENTES	SUBDIRECCIÓN DE PROGRAMAS ALIMENTARIOS DESAYUNOS ESCOLARES CALIENTES

Autoriza

 Prof. Lina Leydy Ayuki Soris Zavala
 Responsable de área

DIF
HUICHAPAN
 El amor nos une el bienestar nos guía

L.C.P Angelica Arroyo Hernandez

 Comisionado