

**SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN**  
**Oficio de Comisión**

Datos del Personal Comisionado			
Nombre: <u>Enrique Torres Suarez</u>	R.F.C. <u>TOSE600303KZA</u>		
Adscripción: <u>Parque Vehicular</u>	Fecha Autorización <u>09/01/2024</u>		
Ubicación: <u>Av. Hidalgo 1 Centro Histórico</u>	Viaticos	Locales <input type="checkbox"/>	Nacionales <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Categoría: <u>Chofer</u>	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 type="checkbox"/>		
Placas: <u>HMW 370 C</u>	No. de Unidad: <u>167</u>		

Datos de la Comisión
Motivo de la comisión: <u>TRASLADAR A PACIENTE A CONSULTA MEDICA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE NUTRICION EN LA CD. DE MEXICO.</u>

Municipio, Localidad y Período	Gasto	Cuota	Día	Importe
CD. DE MEXICO	Hospedaje			
03:00 AM	Pasajes/Peajes			
09/01/2024	Alimentación			
	Otros			
Total: _____				

Reporte de Actividades	Certificación
TRASLADAR A PACIENTE A CONSULTA MEDICA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE NUTRICION EN LA CD. DE MEXICO.	