

SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN
Oficio de Comisión

Datos del Personal Comisionado

Nombre: ARD. CARMEN VADEZ CHACON R.F.C. YACCT7108016A
 Adscripción: OBRAS PUBLICAS. Fecha Autorización: 31/MAYO/24
 Ubicación: COL. ROJO GOMEZ. Viaticos Locales Nacionales Extranjero
 Categoría: SECRETARIA DE O.P. Nivel de Categoría: 1A/1
 Forma de Pago: Efectivo: Tarjeta: No. de Cuenta: _____
 Tarifa: _____ Tipo de Viáticos Anticipados Devengados
 Tipo de Transporte: Público Particular Oficial
 Placas: HMW-935-C No. de Unidad: 156

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: REALIZAR TRAMITES CONTRALORIA DEL EDO.

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
<u>PACHOCA, HGO</u>	Hospedaje			
<u>31- MAYO-2024</u>	Pasajes/Peajes			
	Alimentación		<u>1</u>	
	Otros			
	Total:		<u>1</u>	

Reporte de Actividades

REALIZAR TRAMITES CONTRALORIA DEL EDO.

Certificación



Responsable del Área

Comisionado

SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN Oficio de Comisión

Datos del Personal Comisionado			
Nombre: <u>APO. JUAN XODUI CHAUERO</u>	R.F.C. <u>XOCJ680131</u>		
Adscripción: <u>OBRAS PUBLICAS</u>	Fecha Autorización: <u>31/MAY/24</u>		
Ubicación: <u>COL. ROJO GOMEZ</u>	Viaticos <input type="checkbox"/> Locales <input checked="" type="checkbox"/> Nacionales <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>		
Categoría: <u>RESIDENTE DE O.P.</u>	Nivel de Categoría: <u>"C"</u>		
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: <u>HMW-935-C</u>	No. de Unidad: <u>156</u>		

Datos de la Comisión
Motivo de la comisión: <u>REALIZAR TRAMITES CONTRALORIA DEL EDO.</u>

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
<u>PACHOCA, AGO</u>	Hospedaje			
<u>31-MAYO-2024</u>	Pasajes/Peajes			
	Alimentación		1	
	Otros			
	Total:		1	

Reporte de Actividades	Certificación
<u>REALIZAR TRAMITES CONTRALORIA DEL EDO.</u>	



Responsable del Área


 Comisionado

SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN Oficio de Comisión

Datos del Personal Comisionado			
Nombre: <u>MANUEL ROJO GIL.</u>	R.F.C. <u>ROGU630626</u>		
Adscripción: <u>OBRAS PÚBLICAS</u>	Fecha Autorización: <u>31/MAY/24</u>		
Ubicación: <u>COL. ROJO GOMEZ</u>	Viaticos: Locales <input checked="" type="checkbox"/> Nacionales <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>		
Categoría: <u>CHOFER</u>	Nivel de Categoría: <u>17C11</u>		
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: <u>HUW-935-C</u>	No. de Unidad: <u>156</u>		

Datos de la Comisión
Motivo de la comisión: <u>REALIZAR TRAMITES CONTRALORIA DEL EDO.</u>

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
<u>PACHOCA MAYO</u>	Hospedaje			
<u>31-MAYO-2024</u>	Pasajes/Peajes			
	Alimentación		1	
	Otros			
	Total:		1	

Reporte de Actividades
<u>REALIZAR TRAMITES CONTRALORIA DEL EDO.</u>



Responsable del Área



Comisionado