

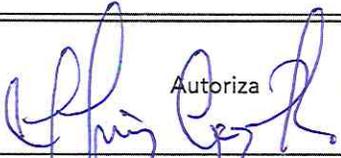
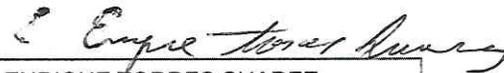
**SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN
OFICIO DE COMISIÓN**

Datos del Personal Comisionado			
Nombre: <input type="text" value="ENRIQUE TORRES SUAREZ"/>	R.F.C. <input type="text" value="TOSE600303KZA"/>		
Adscripción: <input type="text" value="SUBDIRECCION DE PARQUE VEHICULAR"/>	Fecha Autorización: <input type="text" value="5/11/2024"/>		
Ubicación: <input type="text" value="AV. HIDALGO NO 1"/>	Viáticos: Locales <input type="checkbox"/> Nacionales <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>		
Categoría: <input type="text" value="CHOFER"/>	Nivel de Categoría: <input type="text"/>		
Forma de Pago: Efectivo: <input type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/>	No. de Cuenta: <input type="text" value="002180904994096982"/>		
Tarifa: <input type="text" value="150.00"/>	Tipo de Viáticos: Anticipados <input type="checkbox"/> Devengados <input checked="" type="checkbox"/>		
Tipo de Transporte: Público <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Oficial <input checked="" type="checkbox"/>			
Placas: <input type="text" value="HMW 370 C"/>	No. de Unidad: <input type="text" value="167"/>		

Datos de la Comisión
Motivo de la comisión: <input type="text" value="COMISIONADO POR MUNICIPIO PARA TRASLADAR PACIENTE A LA CIUDAD DE MEXICO"/>

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
CD. DE MEXICO	Hospedaje			
5/11/2024	Pasajes/Peajes			
5:00 AM	Alimentación			\$ 117.00
	Otros			
Total:				\$ 117.00

Reporte de Actividades	Certificación
COMISIONADO POR MUNICIPIO PARA TRASLADAR PACIENTES A LA CIUDAD DE MEXICO	 <p>INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">05 NOV 2024</p> <p>DEPARTAMENTO DE NEFROLOGIA Y METABOLISMO MINERAL</p>
AL INSTITUTO NACIONAL DE NUTRICION	

 Autoriza C. ULISES CAMPUZANO REYES Responsable del Área	 HUICHAPAN GOBIERNO MUNICIPAL 2024-2027 SUBDIRECCIÓN DE PARQUE VEHICULAR	 ENRIQUE TORRES SUAREZ Comisionado
---	--	--