

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:

Dicha Salida sera a las 8:30 a.m de este Sistema DIF Municipal

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




CONTADOR COMISARIO DIRECTOR

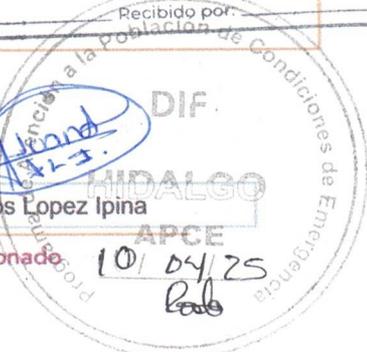
Reporte de Actividades

Certificación


DIF HIDALGO
SUBDIRECCIÓN DE PROGRAMAS ALIMENTARIOS
ESPACIOS DE ALIMENTACIÓN, ENCUENTRO Y DESARROLLO

Hora: _____ Recibido por: _____


C. Juana de Dios Lopez Ipina
Comisionado



10/04/25
Bob


DIF HUICHAPAN
Ayuntamiento Municipal 2024-2027

Autorizado por: 
M. Inés Zozulyky Oyuki Sores Zavala
Responsable del Área

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

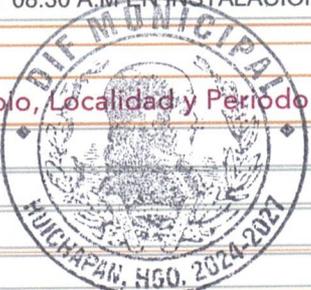
Tipo de Transporte: Público Particular Oficial

Placas: No. de Unidad:

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión:

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



CONTADOR

COMISARIO

DIRECTOR

<p>Reporte de Actividades</p> 	<p>Certificación</p>  <p>SUBDIRECCIÓN DE PROGRAMAS ALIMENTARIOS</p> <p>ESPACIOS DE ALIMENTACIÓN DE ENCUENTRO Y DESARROLLO</p> <p>Hora: _____ Recibido por: _____</p>
--	--

Autoriza



Responsable del Área

Comisionado




10 04 25