

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 Periodo | Gasto | Cuota Diaria | Días | Importe |
|--------------------------------|--------------|--------------|------|---------|
| | Hospedaje | | | |
| | Pasajes | | | |
| | Alimentación | | | |
| | Otros | | | |
| | Total: | | | |

CONTADOR

COMISARIO

DIRECTOR

Reporte de Actividades



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

Hora: _____ Recibido por: _____

Certificación

Programa de Atención a la Población de Condiciones de Emergencia

DIF HIDALGO

APCE

31/03/25



Autoriza



Mtra. Linet Zetany Oyuki Solis Cavala

Responsable del Área



C. Juana de Dios Lopez Ipina

Comisionado

Datos del Personal Comisionado

Nombre: FRANCISCO ESPINDOLA HERNANDEZ R.F.C. _____

Adscripción: Sistema DIF Municipal Fecha Autorización: 31/03/2025

Ubicación: prol. javier Rojo Gomez No 153 Bo abundio Martines Viaticos Locales Nacionales Extranjero

Categoría: PRESIDENTA DE DIF Nivel de Categoría: _____

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

Tarifa: _____ Tipo de Viáticos Anticipados Devengados

Tipo de Transporte: Público Particular Oficial

Placas: HT-5709-G No. de Unidad: 177

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: SIRVA A TRASLADAR A LA COMPA ERA JUANA DE DIOS LOPEZ IPI A
CAPACITACION Y ENTREGA DE DOCUMENTACION DEL PROGRAMA 1000 DIAS, A LA CIUDAD DE PACHUCA
LA SALIDA SERA A LAS 7:00 A.M., DE LAS INTALACIONES DE SISTEMA MUNICIPAL DIF

| Municipio, Localidad y Periodo | Gasto | Cuota Diaria | Días | Importe |
|---|----------------|--------------|------|---------|
|  | Hospedaje | | | |
| | Pasajes/Reajes | | | |
| | Alimentación | | | |
| | Otros | | | |
| | Total | | | |

Reporte de Actividades **CONTADOR** **COMISARIO DIF HIDALGO** **DIRECTOR DIF HIDALGO**

SUBDIRECCIÓN DE PROGRAMAS ALIMENTARIOS

ESPACIOS DE ALIMENTACIÓN, ENCUENTRO Y DESAROLLO

Hora: _____ Recibido por: _____

Programa de Atención a las Emergencias

APCE 3/03/25

DIF HUICHAPAN

Autoriza: _____ R.F.

MAESTRA INET ZUZUKY OYUKI SOLIS ZAVALA

Responsable del Área

Francisco Espindola H.

Comisionado