

SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN OFICIO DE COMISIÓN

Comisionado

| | Datos del Personal Comis | sionado |
|---|---|--|
| Nombre: PATRICIA SAMANO RIVAS Adscripción: Sistema DIFMunicipal. | | R.F.C. 18/08/25 |
| | | |
| 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 | | Oficial X |
| Placas: HMW-292-C | No. de Unidad; 166 | |
| | Datos de la Comisió | on |
| Motivo de la comisión: SIRVASE TRAS | SLADAR A PACHUCA A PROFA | . LINET ZUZUKI OYUKI SOLIS ZAVALA, A LA LIC |
| | | CITACION RUMBO A LA PERPECTIVA DE |
| | | HRS EN LAS INSTALACIONES DE DIE MUNICIP. |
| MUNICO | MUNIC | TING EN LAS INSTALACIONES DE DIE MONICIPI |
| Municiples Lacquidadiy Reviodo | 6/200 | |
| VIUTICIONO, LECEULOBOLV MENODO | (カログナン・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | 169/6 114 |
| 1.15 | Garto Quota | Agria Dias mpatrix |
| (-(| Hospecaje (V | Agria Dias umpatric |
| | Hospedaje (V) | Agria Dias umparte |
| | Hospedaje Pasajes Peales Alimental Co | Días umparte |
| H60 2512 | Pasajes Peaks Alimenta Otros Total: | Constant House |
| CONTADOR | Hospedaje Pasajes Peales Alimental Co | IO DIRECTOR |
| CONTADOR Reporte de Actividades | Pasajes Peaks Alimenta Otros Total: | Company, High Early |
| CONTADOR | Pasajes Peaks Alimenta Otros Total: | IO DIRECTOR |
| CONTADOR | Pasajes Peake Alimental Otros Total COMSAR | DIRECTOR Certificación |
| CONTADOR | Pasajes Peake Alimental Otros Total COMSAR | DIRECTOR Certificación |
| CONTADOR | Pasajes Peake Alimental Otros Total COMSAR | DIRECTOR Certificación LUPITA CRUZ MONTAÑO |
| CONTADOR | Pasajes (Pearly) Alimentation Otros Total COMISAR | DIRECTOR Certificación LUPITA |
| CONTADOR | Pasajes (Peak) Alimentation Otros Total COMISAR | DIRECTOR Certificación LUPITA CRUZ MONTAÑO DIPUTADA IOCAL IVALIGIGIATURA CGNGRESO DIL ESTADO DE HIDALGO |
| CONTADOR | Pasajes (Pearly) Alimentation Otros Total COMISAR | DIRECTOR Certificación LUPITA CRUZ MONTAÑO DIPUTADA IOCAL IVALIGIGIATURA CGNGRESO DIL ESTADO DE HIDALGO |
| CONTADOR Reporte de Actividades | Pasajes (Peak) Alimentation Otros Total COMISAR | DIRECTOR Certificación LUPITA CRUZ MONTAÑO DIPUTADA IOCAL IVALIGIGIATURA CGNGRESO DIL ESTADO DE HIDALGO |



SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN OFICIO DE COMISIÓN

| | Datos del Personal Comi | sionado | | | | | |
|--|--|--|--------------------------|------------------|------------------------|--|--|
| Nombre: MTRA. LINET ZUZUKY O | YUKI SOLIS ZAVALA. | R.E.C. | | | | | |
| Adscripción: Sistema DIFMunicipal. Ubicación: prol. javier Rojo Gomez No 153 Bo abundio Martines Categoría: PRESIDENTA DE DIF | | Fecha Autorización 18/08/25 Viaticos X Nacionales Extranje | | | | | |
| | | | Forma de Pago: Efectivo: | Tarjeta: | No. de Cuenta: | | |
| | | | Tarifa: | Tipo de Viáticos | Anticipados Devengados | | |
| Tipo de Transporte: Público | | Oficial X | | | | | |
| Placas: HMW-292-C | No. de Unidad: 166 | | | | | | |
| | Datos de la Comisio | ón | | | | | |
| Motivo de la comisión: SIRVASE | TRASLADAR A PACHUCA A PROFA | . LINET ZUZUKI OYUKI SOLIS ZAVALA, A LA LIC. | | | | | |
| CECILIA CUARTO MARTINEZ Y C. | PATRICIA SAMANO RIVAS A CAPA | CITACION RUMBO A LA PERPECTIVA DE | | | | | |
| | UAL DEL CONGRESO 34119 7:00 | | | | | | |
| E MONTO | K WINTELD | HRS EN LAS INSTALACIONES DE MUNICIPA | | | | | |
| Mynigipio e atidad y Pariod | Casto Casto | Diaria Das III dia | | | | | |
| () () () () () () | Hospedaje | mponte | | | | | |
| | Pasajes/Pages | | | | | | |
| | Alimentary | | | | | | |
| AN, HGO. 2024 | Otros 02024 | MAPAN, H60, 202X | | | | | |
| CONTADOR | COMISARI | DIRECTOR | | | | | |
| Reporte de Actividades | | Certificación | | | | | |
| | 8000 | 30 | | | | | |
| | 384C | 1 kg | | | | | |
| | | LUPITA | | | | | |
| | | CRUZ MONTAÑO | | | | | |
| 3 | HUICHAR | PA N | | | | | |
| | amor nos une el bienes | at nos guie | | | | | |
| Autoriza | | The state of the s | | | | | |
| MTRA. LINET ZUZUKY OYI | TKI SOLIS ZAVALA | MTPA LINET 71/211 | | | | | |
| Responsable d | - Transfer and the state of the | MTRA. LINET ZUZUM OTUMISOLIS ZAVALA. | | | | | |



SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN OFICIO DE COMISIÓN

L.T.S. CECILIA CUARTO MARTINEZ

Comisionado

| Nombre: Cecilia Cuarto Martinez | | |
|---|--|--|
| Nombre: | | R.F.C. |
| Adscrípción: Municipio de Huichapan | | Fecha Autorización 18/08/2025 |
| Ubicación: Av. Miguel Hidalgo No. 1 | | Viaticos Locales Nacionales Extranje |
| Categoría: Directora General | | Nivel de Categoría: |
| Forma de Pago: Efectivo: | Tarjeta: | No. de Cuenta: |
| Tarifa: | Tipo de Viáticos | VIIVA S PROPERTY |
| Tipo de Transporte: Público | | Anticipados Devengados Oficial X |
| Placas: HMW-292-C | No. de Unidad: 166 | |
| | | |
| | Datos de la Comisió | in |
| CECILIA CUARTO MARTINEZ Y C. PA | ATRICIA SAMANO RIVAS A CAPAC | CITACION RUMBO A LA PERPECTIVA DE HRS EN LAS INSTALACIONES PENTENNICIPA |
| CECILIA CUARTO MARTINEZ Y C. PA | Gasto Hospedaje Pasajes/Peaje | |
| PERSONA MAYOR, MATA AUDIVISUA Municipio, Louised y Periodo | Gasto Hospedaje Pasajes/Paaja Alimentaciol Otros | Días Días Miliones Da DIF MUNICIPA |
| PERSONA MAYOR MATA AUDIVISUA Municipio Lougistel y Reviodo CONTADOR | Gasto Hospedaje Pasajes/Peaje | Días DIRECTOR |
| PERSONA MAZOR GALA AUDIVISUA Municipio Lougi Ed y Periodo CONTADOR | Gasto Hospedaje Pasajes/Paaja Alimentaciol Otros | Días Días Miliones Da DIF MUNICIPA |
| PERSONA MAYOR, MATA AUDIVISUA Municipio, Longicard y Reviodo | Gasto Hospedaje Pasajes/Paaja Alimentaciol Otros | Días DIRECTOR |
| PERSONA MAZOR GALA AUDIVISUA Municipio Lougi Ed y Periodo CONTADOR | Gasto Hospedaje Pasajes/Paaja Alimentaciol Otros | DIRECTO Certificación |
| PERSONA MAYOR MATA AUDIVISUA Municipio Longia Ed y Periodo CONTADOR | Gasto Hospedaje Pasajes/Peaje Alimentación Otros | DIRECTOR Certificación |
| PERSONA MAYOR MATA AUDIVISUA Municipio Longia Ed y Periodo CONTADOR | Gasto Hospedaje Pasajes/Peaje Alimentación Otros | DIRECTO Certificación |

PORFA LINET WALK OFUKISOLIS ZAVALA

Responsable del Área



Responsable del Área

SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN OFICIO DE COMISIÓN

Comisionado

| | atos del Personal Comis | ionado |
|--|--|--|
| Nombre: DAVID ALAN HERNANDEZ MEJI | A | R.F.C. |
| Adscripción: SISTEMA DIF MUNICIPAL | | |
| Ubicación: Prol. Javier Rojo Gomez No. 153 Bo. Abundio Martinez | | recria Autorización |
| Categoría: CHOFER | | Viaticos |
| Forma de Pago: Efectivo: | Tarjeta: | Nivel de Categoría: |
| Tarifa: | | No. de Cuenta: |
| Tipo de Transporte: Público | | Anticipados Devengados |
| Placas: HMW-292-C | Particular No. de Unidad: 166 | Oficial X |
| Notes. | No. de Unidad: | |
| | Datos de la Comisió | n |
| SIRVASE TRASI A | DAR A DACHIICA A RROSA | |
| Motivo de la comisión: SIRVASE TRASLA | DAR A PACHUCA A PROFA. | LINET ZUZUKI OYUKI SOLIS ZAVALA, A LA LIC |
| CECILIA CUARTO MARTINEZ Y C. PATRIC | IA SAMANO RIVAS A CAPAC | CITACION RUMBO A LA PERPECTIVA DE |
| PERSONA MAYOR. SALA AUDIVISUAL DEI | L CONGRESO SALIDA 7:00 H | RS EN LAS INSTALACIONES DE DIE MUNICIP |
| | ATRICO | MUNICA |
| Municipa Localidad Pariodo | A Marie | 16000 |
| 6/5 6:00 S | Gast | Días Días Días |
| Ho | ospedaje | 1. (· () * () · |
| ST STATE OF THE ST | sajes/Pears | |
| Ali | imentatión | (S) |
| Ot | ros | CHAPON 100 202 |
| MAPAN, HGO. 202 | Total: MGO. 2024 | n neo- |
| ReporCONTADOR | COMISAR | |
| cool of the content of the | | Certificación |
| | 0000 | CAC . |
| | 3,80 | 2 O |
| | くる。 | LUPITA |
| | | RUZ MONTAÑO |
| | | PUTADA IGCAL LVXI LEGISLATURA |
| | | |
| | HUICHA Elamor nos une el biene | PAN |
| Autorica | The state of District of Distr | Did Line Ama |
| All Miles | | Difference of the second |
| PROFA LINE TO THEY DYLIK SE | LIS ZAVALA | 200 |