

SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN OFICIO DE COMISIÓN

Datos del Personal Comisionado

Nombre:	GUILLERMO LEON YANEZ		R.F.C.:		
Adscripción:	SISTEMA DIF MUNICIPAL		Fecha Autorización:	02/12/2025	
Ubicación:	Prol. Javier Rojo Gomez No. 153, Bo. Abundio Martinez		Viaticos	Locales ☐	Nacionales ☒
Categoría:	CHOFER		Nivel de Categoría:		
Forma de Pago:	Efectivo: ☐	Tarjeta: ☐	No. de Cuenta:		
Tarifa:			Tipo de Viáticos	Anticipados ☐	Devengados ☐
Tipo de Transporte:	Público ☐	Particular ☐	Oficial	☒	
Placas:	HMW-368-C PASAJEROS	No. de Unidad:	158		

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: SIRVASE A TRASLADAR A PACHUCA A LOS PACIENTES ALFREDO MARTINEZ CHAVEZ, JOSE SALINAS CASTORENA Y ING. VIOLETA YASMIN GARCIA PEDROZA A CRIH Y A PERFECTO CRUZ REYES A IMSS CLINICA NO. 3

SALIDA 6:30 A.M. EN LAS INTALACIONES DIF MUNICIPAL.

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

CONTADOR

COMISARIO

DIRECTOR

Reporte de Actividades

Certificación

DIF HIDALGO RECIBIDO
2/12/2025

HACIA UNA VIDA MEJOR CRIH

Mora: _____

C. GUILLERMO LEON YANEZ JESUS

PROFA. LINET ZUZURY OYUKI SOLIS ZAVALA

Responsable del Área

Comisionado

Datos del Personal Comisionado

Nombre:	Ing. Violeta Yasmin Garcia Pedroza		R.F.C.	GAPV950508757	
Adscripción:	Sistema Dif Municipal		Fecha Autorización:	02/12/2025	
Ubicación:	Prol. Javier Rojo Gomez No. 153, Bo. Abundio Martinez		Viaticos	Locales ☒	Nacionales ☐ Extranjero ☐
Categoría:	Jornadas Medicas		Nivel de Categoría:		
Forma de Pago:	Efectivo: ☐	Tarjeta: ☐	No. de Cuenta:	JORNADAS MEDICAS	
Tarifa:		Tipo de Viáticos	Anticipados ☐	Devengados	☐
Tipo de Transporte:	Público ☐	Particular ☐	Oficial	☒	
Placas:	HMW-368-C	No. de Unidad:	158		

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: SIRVASE TRASLADAR A LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO HIDALGO SALIDA: 6:30HRS
A LAS INSTALACIONES DE LA FERIA PACHUCA A DAR ACOMPAÑAMIENTO A PACIENTES QUE FUERON BENEFICIA-
DOS CON PROTESIS TRANSFERORAL Y ACUDEN A EVENTO CONMEMORATIVO DE LA DISCAPACIDAD

Municipio	Localidad	Periodo	Gasto	Días	Reporte
			Hospedaje		
			Pasajes/Peajes		
			Alimentación		
			Otros		
Total:					

Reporte de Actividades

Certificación



Autoriza

Mtra. Linet Zuzuky Oyuki Solis Zavala

Responsable del Área



Ing. Violeta Yasmin Garcia Pedroza

Comisionado