

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

**Datos del Personal Comisionado**

Nombre: MTRA. LINET ZUZUKY OYUKI SOLIS ZAVALA. R.F.C.   
Adscripción: Sistema DIFMunicipal. Fecha Autorización: 27/03/2025  
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 IXMIQUILPAN A TALLER DE CAPACITACION.  
salida a las 10:30 horas en las instalaciones DIF MUNICIPAL.

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

**Reporte de Actividades**



**Certificación**



Autoriza

MTRA. LINET ZUZUKY OYUKI SOLIS ZAVALA

Responsable del Área

MTRA. LINET ZUZUKY OYUKI SOLIS ZAVALA.

Comisionado

## SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN OFICIO DE COMISIÓN

### Datos del Personal Comisionado

|                     |                                                                                                                  |                     |                                                                                                                     |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre:             | LIC. ARIANA ARTEAGA AVILA                                                                                        | R.F.C.              |                                                                                                                     |
| Adscripción:        | Sistema DIFMunicipal.                                                                                            | Fecha Autorización: | 27/03/2025                                                                                                          |
| Ubicación:          | prol. javier Rojo Gomez No 153 Bo abundio Martines                                                               | Viaticos            | Locales <input checked="" type="checkbox"/> Nacionales <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> |
| Categoría:          | PRESIDENTA DE DIF                                                                                                | Nivel de Categoría: |                                                                                                                     |
| Forma de Pago:      | Efectivo: <input type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/>                                             | No. de Cuenta:      |                                                                                                                     |
| Tarifa:             |                                                                                                                  | Tipo de Viáticos    | Anticipados <input type="checkbox"/> Devengados <input type="checkbox"/>                                            |
| Tipo de Transporte: | Público <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Oficial <input checked="" type="checkbox"/> |                     |                                                                                                                     |
| Placas:             | HT-5709-G                                                                                                        | No. de Unidad:      | 177                                                                                                                 |

### Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: sirva a trasladar A IXMIQUILPAN A TALLER DE CAPACITACION.

salida a las 10:30 A.M. horas en las instalaciones DIF MUNICIPAL.

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

### Reporte de Actividades



El amor nos une el bienestar nos guía

### Certificación



2024 - 2027

Autoriza

MAESTRA LINET ZUZUKY OYUKI SOLIS ZAVALA

Responsable del Área

LIC. ARIANA ARTEAGA AVILA

Comisionado

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

**Datos del Personal Comisionado**

Nombre:  R.F.C.   
Adscripción:  Fecha Autorización:   
Ubicación:  Viáticos ☐ 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:   
  
  
Salida: 10:30 hrs. .

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

**Reporte de Actividades**

  
**DIF**  
**HUICHAPAN**  
El amor nos une el bienestar nos guía

**Certificación**



2024 - 2027

Autoriza

  
Mtra. Linet Zuzuky Oyuki Solis Zavala

Responsable del Área

  
L. T. S. Cecilia Cuarto Martinez

Comisionado