

Datos del Personal Comisionado

Nombre: FRANCISCO ESPINDOLA HERNANDEZ R.F.C. EIH7503097U4

Adscripción: SISTEMA DIF MUNICIPAL Fecha Autorización: 28/02/2026

Ubicación: Prol. Javier Rojo Gomez No. 153, Bo. Abundio Martinez Viaticos Locales Nacionales Extranjero

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-294 C SENTRA BLANCO No. de Unidad: 168

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: SIRVASE A TRASLADAR A PACHUCA A LA LIC. SONIA VAZQUEZ PEREZ A SIPINNA ESTATAL Y A ING. GRISELDA DISCIPLINA BINZHA A CAPACITACION DE JORNADAS MEDICAS DE SUBESPECIALIDAD

SALIDA 7:00 HRS DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

Municipio, Localidad y Período	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
 CONTADOR	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			
Tota		COMISARIO		DIRECTOR

Reporte de Actividades	Certificación
	

Autoriza: 
 PROF. LINET ZUZUKY OYUKI SOLIS ZAVALA Responsable del Área

Comisionado: 
 FRANCISCO ESPINDOLA HERNANDEZ Comisionado

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/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			
Total:				

CONTADOR

COMISARIO

DIRECTOR

Reporte de Actividades

Certificación



DIF
HIDALGO
RECIBIDO

28/01/2026

JORNADAS MEDICAS
DE SUBESPECIALIDAD

Autoniza

PROFA. LINET EZZUKY OYUKI SOLIS ZAVALA

Responsable del Área

ING. GRISELDA DISCIPLINA BINZHA

Comisionado

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/Peajes			
		Alimentación			
		Otros			
		Total:			

CONTADOR

COMISARIO

DIRECTOR

Reporte de Actividades

Certificación

GOBIERNO SECRETARÍA DE GOBIERNO

28 ENE. 2026

RECIBIDO

SECRETARÍA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS DERECHOS DE NIÑOS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DEL ESTADO DE HIDALGO

PROFA. LINET ZUZUKY OYUKI SOLIS ZAVALA

Responsable del Área

LIC.SONIA VAZQUEZ PEREZ

Comisionado