

Pagad...



SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN OFICIO DE COMISIÓN

Datos del Personal Comisionado

Nombre: DAVID ALAN HERNANDEZ MEJIA **R.F.C.:** _____

Adscripción: SISTEMA DIF MUNICIPAL **Fecha Autorización:** 03/03/26

Ubicación: PROL. JAVIER ROJO GOMEZ NO. 153, ABUNDIO MARTINEZ **Viáticos:** 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-370-C SENTRA GRIS 2 **No. de Unidad:** 167

Datos de la Comisión

SIRVASE A TRASLADAR A MEXICO A LOS PACIENTES ZAMANTHA YARABY BENITEZ LUGO A
Motivo de la comisión:
 INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA Y DULCE BRAVO GONZALEZ AL HOSPITAL INFANTIL FEDERICO GOMEZ
 SALIDA 4:00 HRS DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

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

Reporte de Actividades	Certificación



Autoriza

[Signature]
 LINET ZUZUKY OYUKI SOLIS ZAVALA

Responsable del Área

[Signature]
 C. DAVID ALAN HERNANDEZ MEJIA

Comisionado