

Datos del Personal Comisionado

Nombre: LINET ZUZUKU OTUKI SOLIS ZAVALA **R.F.C.:** _____

Adscripción: SISTEMA DIF MUNICIPAL **Fecha Autorización:** 06/03/26

Ubicación: PROL. JAVIER ROJO GOMEZ NO. 153, ABUNDIO MARTINEZ **Viáticos:** Locales Nacionales Extranjero

Categoría: PRESIDENTA **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 HILUX **No. de Unidad:** 177

Datos de la Comisión

SIRVA A TRASLADARSE A PACHUCA

Motivo de la comisión:

SALIDA 10:15 HRS DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

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

Reporte de Actividades

AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE HIDALGO
UNIDAD DE CORRESPONDENCIA

RECIBIDO

06 MAR. 2026

Nombre: *Oficio de Comisión*
Hora: 14:40 Anexos: _____



Certificación

Sistema DIF Hidalgo
TITULARIDAD
06 MAR 2026

RECIBIDO
HORA: _____

Autoriza

[Signature]
MTRA. LINET ZUZUKY OYUKI SOLIS ZAVALA

Responsable del Área

MTRA. LINET ZUZUKY OYUKI SOLIS ZAVALA

Comisionado

Datos del Personal Comisionado

Nombre: CECILIA CUARTO MARTINEZ
Adscripción: SISTEMA DIF MUNICIPAL
Ubicación: PROL. JAVIER ROJO GOMEZ NO. 153, ABUNDIO MARTINEZ
Categoría: DIRECTORA
Forma de Pago: Efectivo: Tarjeta:
Tarifa: **Tipo de Viáticos:** Anticipados Devengados
Tipo de Transporte: Público Particular Oficial
Placas: HT-5709-G HILUX **No. de Unidad:** 177

R.F.C.:
Fecha Autorización: 06/03/26
Viáticos: Locales Nacionales Extranjero
Nivel de Categoría:
No. de Cuenta:

Datos de la Comisión

SIRVA A TRASLADARSE A PACHUCA

Motivo de la comisión:

SALIDA 10:15 HRS DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

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

Reporte de Actividades

Certificación



Nombre: Oficio de Comisión
 Hora: 14:30
 Autoriza: _____




MTRA. LINET ZUZUKY OYUKI SOLIS ZAVALA

Responsable del Área

CECILIA CUARTO MARTINEZ

Comisionado

Datos del Personal Comisionado

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

Adscripción: SISTEMA DIF MUNICIPAL **Fecha Autorización:** 06/03/26

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: HT-5709-G HILUX **No. de Unidad:** 177

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: SIRVASE A TRASLADAR A PACHUCA A LA MTRA. LINET ZUZUKI OYUKI SOLIZ ZAVALA Y LTS. CECILIA CUARTO MARTINEZ

SALIDA 10:00 HRS DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

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

Reporte de Actividades

AUTORIZACIÓN DE LA SECRETARÍA DEL ESTADO DE HIDALGO
SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN
SECRETARÍA DE COMISIÓN DE CORRESPONDENCIA

RECIBIDO

06 MAR. 2026

Nombre: *Oficina de Comisión*
Hora: 14:30 Años: _____



Certificación

Sistema DIF
Hidalgo
TITULARIDAD

06 MAR 2026

RECIBIDO
HORA: _____

Autoriza

[Signature]
MTRA. LINET ZUZUKY OYUKI SOLIZ ZAVALA

Responsable del Área

C. DAVID ALAN HERNANDEZ MEJIA

Comisionado