

## SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN

### Oficio de Comisión

| Datos del Personal Comisionado |                           |                          |                     |                                                                                                                     |
|--------------------------------|---------------------------|--------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre:                        | ARD. CARNEO VALDEZ CHACÓN |                          | R.F.C.              | VACCT10B016A                                                                                                        |
| Adscripción:                   | OBRAS PÚBLICAS            |                          | Fecha Autorización: | 20-JUNIO-2022                                                                                                       |
| Ubicación:                     | COC. ROSA GOMEZ           |                          | Viaticos            | <input checked="" type="checkbox"/> Locales <input type="checkbox"/> Nacionales <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Categoría:                     | SECRETARIA OBRAS PÚBLICAS |                          | Nivel de Categoría: | "A"                                                                                                                 |
| Forma de Pago:                 | Efectivo:                 | <input type="checkbox"/> | Tarjeta:            | <input type="checkbox"/>                                                                                            |
| Tarifa:                        | 1150.00                   |                          | No. de Cuenta:      |                                                                                                                     |
| Tipo de Transporte:            | Público                   | <input type="checkbox"/> | Particular          | <input type="checkbox"/>                                                                                            |
| Placas:                        | HS-86-52-E                |                          | No. de Unidad:      | 87                                                                                                                  |

| Datos de la Comisión   |                             |
|------------------------|-----------------------------|
| Motivo de la comisión: | REALIZAR TRAMITES BIENESTAR |

**OPERADO**

| Municipio, Localidad y Periodo | Gasto          | Cuota Diaria | Días | Importe |
|--------------------------------|----------------|--------------|------|---------|
| PACHOCA, Hgo                   | Hospedaje      |              |      |         |
| 20-JUNIO-2022                  | Pasajes/Peajes |              |      |         |
|                                | Alimentación   | 1150.00      |      |         |
|                                | Otros          |              |      |         |
|                                | Total:         | 1150.00      |      | 1150.00 |

| Reporte de Actividades      | Certificación |
|-----------------------------|---------------|
| REALIZAR TRAMITES BIENESTAR | 20 JUN. 2022  |



Responsable del Área



Comisionado

SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN  
 Oficio de Comisión

| Datos del Personal Comisionado |                            |                          |                     |                                                                                                          |
|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre:                        | LIC. JOAQUIN SAUCHEL LOPEZ |                          | R.F.C.              | SALJ 671005 RU9                                                                                          |
| Adscripción:                   | OBRAS I CONTRALORIA UPAL   |                          | Fecha Autorización: |                                                                                                          |
| Ubicación:                     | PRESIDENCIA UPAL           |                          | Viaticos            | <input type="checkbox"/> Locales <input type="checkbox"/> Nacionales <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Categoría:                     | CONTRALOR                  |                          | Nivel de Categoría: |                                                                                                          |
| Forma de Pago:                 | Efectivo:                  | <input type="checkbox"/> | Tarjeta:            | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| Tarifa:                        | 150.00                     |                          | No. de Cuenta:      |                                                                                                          |
| Tipo de Transporte:            | Público                    | <input type="checkbox"/> | Particular          | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
| Placas:                        | HS-86-52-E                 |                          | Anticipados         | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
|                                |                            |                          | Devengados          | <input type="checkbox"/>                                                                                 |
|                                |                            |                          | Oficial             | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                      |
|                                |                            |                          | No. de Unidad:      | 87                                                                                                       |

| Datos de la Comisión        |
|-----------------------------|
| Motivo de la comisión:      |
| REALIZAR TRAMITES BIENESTAR |
| OPERADO                     |

| Municipio, Localidad y Periodo | Gasto          | Cuota Diaria | Días | Importe |
|--------------------------------|----------------|--------------|------|---------|
| PACHOCA, Hgo                   | Hospedaje      |              |      |         |
|                                | Pasajes/Peajes |              |      |         |
|                                | Alimentación   | 150.00       | 1    |         |
|                                | Otros          |              |      |         |
|                                | Total:         | 150.00       |      | 150.00  |

Reporte de Actividades

REALIZAR TRAMITES

BIENESTAR

Certificación



Autoriza

Responsable del Area

Comisionado

## SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN

### Oficio de Comisión

| Datos del Personal Comisionado                                                                                            |                                                                                                                               |                                      |                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Nombre: <u>MANUEL ROSO GIL</u>                                                                                            | R.F.C. <u>R0GN630626</u>                                                                                                      |                                      |                                     |
| Adscripción: <u>OBRAS PÚBLICAS</u>                                                                                        | Fecha Autorización: <u>20-JUNIO-2022</u>                                                                                      |                                      |                                     |
| Ubicación: <u>COL. ROSO GONZALEZ</u>                                                                                      | Viáticos: Locales <input checked="" type="checkbox"/> Nacionales <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> |                                      |                                     |
| Categoría: <u>AOX. OBRAS PÚBLICAS</u>                                                                                     | Nivel de Categoría: <u>"C"</u>                                                                                                |                                      |                                     |
| Forma de Pago: Efectivo: <input type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/>                                       | No. de Cuenta: _____                                                                                                          |                                      |                                     |
| Tarifa: <u>485.00</u>                                                                                                     | Tipo de Viáticos                                                                                                              | Anticipados <input type="checkbox"/> | Devengados <input type="checkbox"/> |
| Tipo de Transporte: Público <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Oficial <input type="checkbox"/> |                                                                                                                               |                                      |                                     |
| Placas: <u>HS-86-52-E</u>                                                                                                 | No. de Unidad: <u>87</u>                                                                                                      |                                      |                                     |

| Datos de la Comisión                                      |
|-----------------------------------------------------------|
| Motivo de la comisión: <u>REALIZAR TRAMITES BIENESTAR</u> |
|                                                           |
|                                                           |

| Municipio, Localidad y Periodo | Gasto          | Cuota Diaria   | Días | Importe        |
|--------------------------------|----------------|----------------|------|----------------|
| <u>PACHUCA, HGO</u>            | Hospedaje      |                |      |                |
| <u>20-JUNIO-2022</u>           | Pasajes/Peajes |                |      |                |
|                                | Alimentación   |                |      |                |
|                                | Otros          |                |      |                |
|                                | Total:         | <u>4150.00</u> |      | <u>4150.00</u> |

| Reporte de Actividades             |
|------------------------------------|
| <u>REALIZAR TRAMITES BIENESTAR</u> |
|                                    |
|                                    |
|                                    |
|                                    |
|                                    |
|                                    |



Responsable del Área

*[Signature]*

Comisionado

