

## SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN

### Oficio de Comisión

| Datos del Personal Comisionado                                                                                                       |                                                                                                                               |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Nombre: <u>ARQ. MA. DEL CARMEN E. VALDEZ C.</u>                                                                                      | R.F.C.: <u>VACC710801D6A</u>                                                                                                  |  |  |
| Adscripción: <u>SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS.</u>                                                                                    | Fecha Autorización: <u>10/OCT/2022</u>                                                                                        |  |  |
| Ubicación: <u>CONOCIDO LOS CONDS.</u>                                                                                                | Viaticos: Locales <input checked="" type="checkbox"/> Nacionales <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> |  |  |
| Categoría: <u>SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS</u>                                                                                       | Nivel de Categoría: <u>B</u>                                                                                                  |  |  |
| Forma de Pago: Efectivo: <input checked="" type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/>                                       | No. de Cuenta: _____                                                                                                          |  |  |
| Tarifa: <u>\$150</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 checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                               |  |  |
| Placas: _____                                                                                                                        | No. de Unidad: _____                                                                                                          |  |  |

| Datos de la Comisión                                                                  |                                                                                      |                                                                                       |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Motivo de la comisión: <u>REALIZACIÓN DE TRAMITES ANTE LA SECRETARIA DE BIENESTAR</u> |                                                                                      |                                                                                       |                 |
|    |  |  |                 |
| Municipio, Localidad y Período                                                        | Gasto                                                                                | Cuota Diaria                                                                          | Días            |
| <u>PACHUCA DE SOTOS</u>                                                               | Hospedaje                                                                            |                                                                                       |                 |
|                                                                                       | Pasajes/Peajes                                                                       |                                                                                       |                 |
|                                                                                       | Alimentación                                                                         |                                                                                       |                 |
|                                                                                       | Otros                                                                                |                                                                                       |                 |
| Total:                                                                                |                                                                                      | <u>\$150.00</u>                                                                       | <u>1</u>        |
|                                                                                       |                                                                                      |                                                                                       | <u>\$150.00</u> |

| Reporte de Actividades                                         | Certificación                                                                         |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>REALIZACIÓN DE TRAMITES ANTE LA SECRETARIA DE BIENESTAR</u> |  |
|                                                                |                                                                                       |
|                                                                |                                                                                       |
|                                                                |                                                                                       |
|                                                                |                                                                                       |

Autoriza  
  
 Responsable del Área

Comisionado  
