

SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN Oficio de Comisión

OPERADO

Datos del Personal Comisionado			
Nombre:	LAE. VICTOR ANASTACIO FALCÓN LÓPEZ	R.F.C.:	FALV650122GL4
Adscripción:	TESORERIA MUNICIPAL	Fecha Autorización:	19-ENERO-2023
Ubicación:	AV. HIDALGO No.1, COL. CENTRO HISTORICO, HUICHAPAN, HIDALGO	Viaticos	Locales <input checked="" type="checkbox"/> Nacionales <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Categoría:	TESORERO MUNICIPAL	Nivel de Categoría:	"B"
Forma de Pago:	Efectivo: <input checked="" type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/>	No. de Cuenta:	_____
Tarifa:	_____	Tipo de Viáticos	Anticipados <input type="checkbox"/> Devengados <input checked="" 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>ACUDIR A LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO, HIDALGO, EN ATENCION A LA CITA EN LA SALA DE JUNTAS DE LA SECRETARIA DE CONTRALORIA DEL ESTADO, PARA TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON EL MUNICIPIO DE HUICHAPAN.</u>

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota/Diaria	Días	Importe
PACHUCA DE SOTO, HIDALGO 20-ENERO-2023	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			
Total:				

Reporte de Actividades
ACUDI A LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO, HIDALGO, EN ATENCION A LA CITA EN LA SALA DE JUNTAS DE LA SECRETARIA DE CONTRALORIA DEL ESTADO, PARA TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON EL MUNICIPIO DE HUICHAPAN.




 Autoriza
C. EMETERIO MORENO MAGOS
 Responsable del Área


 LAE VICTOR ANASTACIO FALCÓN LÓPEZ
 Comisionado

OPERADO

Datos del Personal Comisionado

Nombre: José Luis Sánchez López R.F.C. SALJ671005-RU9

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

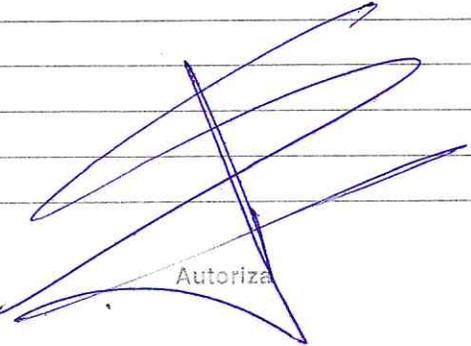
Motivo de la comisión: _____

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

Reporte de Actividades: _____

Certificación




 Autoriza: _____

Responsable del Área

Comisionado

OPERADO

Datos del Personal Comisionado	
Nombre: <u>ARD. CAHUEB VALDEL CHACON</u>	R.F.C. _____
Adscripción: _____	Fecha Autorización: _____
Ubicación: _____	Viaticos <input type="checkbox"/> Locales <input type="checkbox"/> Nacionales <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Categoría: _____	Nivel de Categoría: _____
Forma de Pago: Efectivo: <input type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/>	No. de Cuenta: _____
Tarifa: _____	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: _____	No. de Unidad: _____

Datos de la Comisión
Motivo de la comisión: _____

Municipio, Localidad y Período	Gasto	Cheque	Días
	Hospedaje		
	Pasajes/Peajes		
	Alimentación		
	Otros		
	Total:		

Reporte de Actividades	Certificación
_____	

Autoriza

 Responsable del Área

Comisionado

OPERADO

Datos del Personal Comisionado

Nombre: MANUEL ROLD GIL R.F.C. ROGN650626

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 Período	Gasto	Días	Importe
	Hospedaje		
	Pasajes/Peajes		
	Alimentación		
	Otros		
	Total:		




Reporte de Actividades

Certificación



Autoriza _____
Responsable del Área

_____ Comisionado