

OPERADO

Datos del Personal Comisionado				
Nombre:	ARQ. CARMEN VALDEZ CHACON		R.F.C.	YACC710801T6 A
Adscripción:	OBRAS PUBLICAS		Fecha Autorización:	15-SEP-2023
Ubicación:	COL. ROSO GOMEZ		Viaticos	☒ Locales ☐ Nacionales ☐ Extranjero
Categoría:	SECRETARIA OBRAS PUBLICAS		Nivel de Categoría:	"A"
Forma de Pago:	Efectivo:	☐	Tarjeta:	☐
Tarifa:			No. de Cuenta:	
Tipo de Transporte:	Público	☐	Particular	☐
Placas:	HMW-239-C		No. de Unidad:	156

Datos de la Comisión	
Motivo de la comisión:	REALIZAR TRAMITES CONTRALORIA DEL EDO.

Municipio, Localidad y Período	Gasto	Cuota Diaria	Días	Reporte
PACHOCA	Hospedaje			
15-SEP-2023	Pasajes/Peajes			
	Alimentación	150.00	1	
	Otros			
	Total:	150.00		

Reporte de Actividades	Certificación
REALIZAR TRAMITES CONTRALORIA DEL EDO.	



Responsable del Área

Comisionado

SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN
Oficio de Comisión

OPERADO

Datos del Personal Comisionado

Nombre: <u>MANUEL ROSOLIN</u>	R.F.C. <u>ROQ4630626</u>
Adscripción: <u>OBRAS PUBLICAS</u>	Fecha Autorización: <u>15-SEP-2023</u>
Ubicación: <u>COL. ROSA GOMEZ</u>	Viaticos: Locales ☒ Nacionales ☐ Extranjero ☐
Categoría: <u>AUX. OBRAS</u>	Nivel de Categoría: <u>2e11</u>
Forma de Pago: Efectivo: ☐ Tarjeta: ☐	No. de Cuenta: _____
Tarifa: <u>1</u>	Tipo de Viáticos: Anticipados ☐ Devengados ☐
Tipo de Transporte: Público ☐ Particular ☐ Oficial ☒	
Placas: <u>HUO-239-C</u>	No. de Unidad: <u>15</u>

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: REALIZAR TRAMITES CONTRALORIA DEL EDO

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Importe
<u>PACHUCA, TOL.</u>	Hospedaje	
<u>13-SEP-2023</u>	Pasajes/Reajes	
	Alimentación	<u>1,500.00</u>
	Otros	<u>1,000.00</u>

Reporte de Actividades: REALIZAR TRAMITES CONTRALORIA DEL EDO.


 Autoriza
[Signature]
 Responsable del Área

[Signature]
 Comisionado



OPERADO

Datos del Personal Comisionado

Nombre: ARO. JUAN YODAI CHAUERO R.F.C. XOCJ680131
 Adscripción: OBRAS PUBLICAS Fecha Autorización: 15-SEP-2023
 Ubicación: COL. ROSO GOMEZ Viáticos Locales ☒ Nacionales ☐ Extranjero ☐
 Categoría: RESIDENTE DE OBRA Nivel de Categoría: 1C1
 Forma de Pago: Efectivo: ☐ Tarjeta: ☐ No. de Cuenta: _____
 Tarifa: _____ Tipo de Viáticos Anticipados ☐ Devengados ☐
 Tipo de Transporte: Público ☐ Particular ☐ Oficial ☒
 Placas: HMW-239-C No. de Unidad: _____

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: REALIZAR TRAMITES CONTRALORIA DEL EDO.

Municipio	Localidad	Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
<u>PACHUCA</u>	<u>HGO.</u>	<u>15-SEP-2023</u>	Hospedaje			
			Pasajes/Peajes			
			Alimentación			
			Otros			
			Total:	<u>100.00</u>	<u>1</u>	<u>100.00</u>

Reporte de Actividades

REALIZAR TRAMITES CONTRALORIA DEL EDO.

Certificación



Responsable del Área



Comisionado