

**SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN**  
**Oficio de Comisión**

**OPERADO**

**Datos del Personal Comisionado**

Nombre: C.P. JOSE MIGUEL BAUTISTA JIMENEZ R.F.C. BAJM 650907 CV0

Adscripción: SECRETARIA DE FINANZAS Y ADMINISTRACION Fecha Autorización 22/08/2023

Ubicación: AV. HIDALGO No.1, CENTRO HISTORICO, HUICHAPAN, HGO., C.P. 42400

Categoría: DIRECTOR DE INGRESOS Y EGRESOS

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: ASISTIR A PALACIO DE GOBIERNO DEL ESTADO A ENTREGA DE TRAMITES DE CONAGUA AL AREA DE CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL GUBERNAMENTAL.

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria
CIUDAD DE MEXICO 22 DE AGOSTO DEL 2023	Hospedaje	
	Pasajes/Aires	
	Alimentación	
	Otros	
Total:		

<p><b>Reporte de Actividades</b></p> <p>ASISTIR A PALACIO DE GOBIERNO DEL ESTADO A ENTREGA DE TRAMITES DE CONAGUA AL AREA DE CONTABILIDAD GUBERNAMENTAL GUBERNAMENTAL.</p>	<p><b>Certificación</b></p> <p style="text-align: center;"><b>GOBIERNO</b> SECRETARÍA DE GOBIERNO <b>22 AGO 2023</b> <b>RECIBIDO</b> DIRECCIÓN DEL PERIÓDICO OFICIAL DEL ESTADO DE HIDALGO</p>
--	--

*Autoriza*

L.A.E. VICTOR A. FALCON LOPEZ  
Responsable del Área

*Comisionado*

C.P. JOSE MIGUEL BAUTISTA JIMENEZ  
Comisionado



**OPERADO**

Datos del Personal Comisionado	
Nombre: <u>C.P. ALEJANDRA SOFIA MEJIA MUÑOZ</u>	R.F.C. <u>MEMA 940929 LC4</u>
Adscripción: <u>SECRETARIA DE FINANZAS Y ADMINISTRACION</u>	Fecha Autorización <u>22/08/2023</u>
Ubicación: <u>AV. HIDALGO No.1, CENTRO HISTORICO, HUICHAPAN, HGO., C.P. 42400</u>	Viaticos <input type="checkbox"/> Locales <input type="checkbox"/> Nacionales <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Categoría: <u>ASISTENTE ADMINISTRATIVO</u>	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: <u>ASISTIR A LA PERIODICO OFICIAL DEL ESTADO EN LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO, HGO.</u>	
Municipio: <u>PACHUCA DE SOTO, HGO.</u>	Gasto: _____
	Hospedaje _____
	Pasajes/Peajes _____
	Alimentación _____
	Otros _____
Total: _____	

Reporte de Actividades	Certificación
<u>ASISTIR AL PERIODICO OFICIAL DEL ESTADO EN PACHUCA DE SOTO, HGO.</u>	
<u>22 DE AGOSTO DEL /2023</u>	

[Signature]  
Autoriza  
**T.S.U. MARICRUZ ROJO CHAVEZ**  
Responsable del Área



[Signature]  
C.P. ALEJANDRA SOFIA MEJIA MU OZ  
Comisionado