

SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN

Oficio de Comisión

Datos del Personal Comisionado			
Nombre: <u>ARQ. CARUED VALDEC CHALON</u>	R.F.C. <u>VACC710801G6A</u>		
Adscripción: <u>OBRAS PUBLICAS</u>	Fecha Autorización: <u>15-Mayo-2023</u>		
Ubicación: <u>COL. ROSO GOMEZ</u>	Viaticos: Locales ☒ Nacionales ☐ Extranjero ☐		
Categoría: <u>SECRETARIA OBRAS PUBLICAS</u>	Nivel de Categoría: <u>"A"</u>		
Forma de Pago: Efectivo: ☐	Tarjeta: ☐	No. de Cuenta: _____	
Tarifa: <u>7150.00</u>	Tipo de Viáticos	Anticipados ☐	Devengados ☐
Tipo de Transporte: Público ☐	Particular ☐	Oficial ☒	
Placas: <u>HMW-239-C</u>	No. de Unidad: <u>156</u>		

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

Municipio, Localidad y Período	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
PACHOCA, HGO. 	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			
	Total:			

			1	
			1	

Reporte de Actividades	Certificación
<u>REALIZAR TRAMITES BIENESTAR</u>	




 Comisionado

SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN

Oficio de Comisión

Datos del Personal Comisionado				
Nombre:	MAUVEL ROSO GIL		R.F.C.	ROGU63062
Adscripción:	OBRAS PUBLICAS		Fecha Autorización:	15-Mayo-2023
Ubicación:	COL. ROSO GOMEZ		Viaticos	☒ Locales ☐ Nacionales ☐ Extranjero
Categoría:	AUX-OBAS PUBLICAS		Nivel de Categoría:	'C'
Forma de Pago:	Efectivo:	☐	Tarjeta:	☐
Tarifa:	100.00		No. de Cuenta:	
Tipo de Transporte:	Público	☐	Particular	☐
Placas:	HWW-239-C		No. de Unidad:	156

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

Municipio, Localidad y Período	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
PACHUCA, HGO.	Hospedaje			
15-Mayo-2023	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			
Total:		100.00	1	100.00

Reporte de Actividades	Certificación
REALIZAR TRAMITES BIENESTAR	

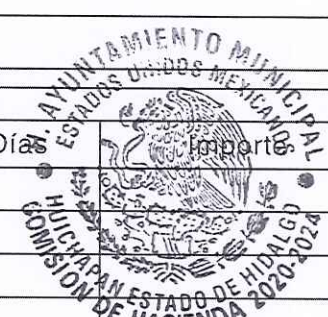

 Autoriza
 Responsable del Área


 Comisionado

SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN

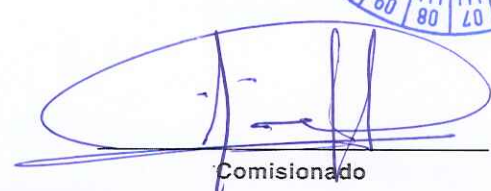
Oficio de Comisión

Datos del Personal Comisionado			
Nombre: <u>IAN XODUI CHAUERO</u>		R.F.C. <u>XOCJ680131</u>	
Adscripción: <u>OBRAS PÚBLICAS</u>		Fecha Autorización: <u>15-MAY-2023</u>	
Ubicación: <u>CAL. ROSA GONZALEZ</u>		Viaticos: ☒ Locales ☐ Nacionales ☐ Extranjero	
Categoría: <u>° RESIDENTE DE OBLA</u>		Nivel de Categoría: <u>1C</u>	
Forma de Pago:	Efectivo: ☐	Tarjeta: ☐	No. de Cuenta: _____
Tarifa: <u>\$100.00</u>		Tipo de Viáticos	Anticipados ☐ Devengados ☐
Tipo de Transporte: Público ☐		Particular ☐	Oficial ☒
Placas: <u>HUW-239-C</u>		No. de Unidad: <u>156</u>	

Datos de la Comisión			
Motivo de la comisión: <u>REALIZAR TRAMITES BIENESTAR</u>			
  			
Municipio, Localidad y Período	Gasto	Cuota Diaria	Días
<u>PACITOCAL, HGO.</u>	Hospedaje		
<u>15-MAY-2023</u>	Pasajes/Peajes		
	Alimentación		
	Otros		
Total:		<u>\$100.00</u>	<u>1</u>

Reporte de Actividades	Certificación
<u>REALIZAR TRAMITES BIENESTAR</u>	


 Autoriza: _____
 Responsable del Área


 Comisionado