

SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN
Oficio de Comisión

Datos del Personal Comisionado

Nombre: ARD. CAZUEVA VALDEZ CHACON R.F.C. VACC71080176 A
 Adscripción: OBRAS PUBLICAS Fecha Autorización: 18-MAYO-2023
 Ubicación: COL. ROSA BONNEC Viaticos Locales Nacionales Extranjero
 Categoría: SECRETARIA OBRAS PUBLICAS Nivel de Categoría: "A"
 Forma de Pago: Efectivo: Tarjeta: No. de Cuenta: _____
 Tarifa: 150.00 Tipo de Viáticos: Anticipados Devengados
 Tipo de Transporte: Público Particular Oficial
 Placas: HM-W-259-C No. de Unidad: 156

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: REALIZAR TRAMITES BIENESTAR

Municipio, Localidad, Periodo	Gastos Cuota Diaria	Día
<u>PACHUCA HGO</u>	Hospedaje	
<u>18-MAYO-2023</u>	Pasajes/Peajes	
	Alimentación	
	Otros	
	Total: <u>150.00</u>	<u>1</u>

Reporte de Actividades

REALIZAR TRAMITES BIENESTAR




Responsable: [Signature]

Comisionado: [Signature]

SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN Oficio de Comisión

Datos del Personal Comisionado			
Nombre: <u>MANUEL RAZO GIL</u>	R.F.C. <u>ROQU 63 062 6</u>		
Adscripción: <u>OBRAS PUBLICAS</u>	Fecha Autorización: <u>18-Mayo-2023</u>		
Ubicación: <u>COC. RAZO GONZALEZ</u>	Viaticos <input checked="" type="checkbox"/> Locales <input type="checkbox"/> Nacionales <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>		
Categoría: <u>A.Ox. OBRAS PUBLICAS</u>	Nivel de Categoría: <u>12C11</u>		
Forma de Pago: Efectivo: <input type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/>	No. de Cuenta: _____		
Tarifa: <u>9100.00</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: <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 de Trámite
 <u>PACHOCA</u> <u>18/05/2023</u>	Hospedaje		
	Pasajes/Peajes		
	Alimentación	<u>9100.00</u>	
	Otros		
Total:		<u>9100.00</u>	

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


 Autoriza: [Signature]
 Responsable del Área

[Signature]
 Comisionado

SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN Oficio de Comisión

Datos del Personal Comisionado		
Nombre: <u>ARQ. EMMA NEJIA SANCHEZ</u>	R.F.C. <u>MESE920604</u>	
Adscripción: <u>OBRAS PUBLICAS</u>	Fecha Autorización <u>18-MAYO-2023</u>	
Ubicación: <u>COL. ROSA GOMEZ</u>	Viaticos	Locales <input checked="" type="checkbox"/> Nacionales <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Categoría: <u>RESIDENTE DE OBRAS</u>	Nivel de Categoría: <u>"C"</u>	
Forma de Pago: Efectivo: <input type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/>	No. de Cuenta: _____	
Tarifa: <u>\$100.00</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: <u>HUW-239-C</u>	No. de Unidad: <u>156</u>	

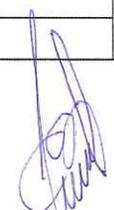
Datos de la Comisión
Motivo de la comisión: <u>REALIZAR TRAMITES BIENESTAR</u>

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
<u>PACHOCA HGO</u>	Hospedaje			
<u>18-MAYO-2023</u>	Pasajes/Peajes			
	Alimentación	<u>\$100.00</u>	<u>1</u>	<u>100.00</u>
	Otros			
Total:		<u>\$100.00</u>	<u>1</u>	<u>100.00</u>

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


 Autoriza

 Responsable del Area


 Comisionado

SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN Oficio de Comisión

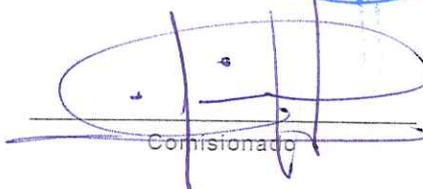
Datos del Personal Comisionado		
Nombre: <u>ARO. JUAN XOCUI CHAUERS</u>	R.F.C. <u>XOCS680131</u>	
Adscripción: <u>OBRAS PUBLICAS</u>	Fecha Autorización: <u>18-Mayo-2023</u>	
Ubicación: <u>COL. ROJO GOMEZ</u>	Viaticos	Locales <input checked="" type="checkbox"/> Nacionales <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Categoría: <u>RESIDENTE DE OBRAS</u>	Nivel de Categoría: <u>"C"</u>	
Forma de Pago: Efectivo: <input type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/>	No. de Cuenta: _____	
Tarifa: <u>100.00</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: <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, Estado y Período	Gasto	Cuota Diaria	Días
 <u>PACHUCA HGO</u> <u>18-Mayo-2023</u>	Hospedaje		
	Pasajes		
	Alimentación		
	Otros		
	Total:	<u>9100.00</u>	

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


 Autoriza: _____
 Resp. 2020-2024 Area


 Comisionado