



ID: 6613

Folio: SEV - 448

OFICIO DE COMISIÓN Y SOLICITUD DE VIÁTICOS

SOLICITUD AUTORIZADA

Lugar de Comisión: HUA	ATABAMPO, SONORA, MEXICO	Período: 04/04/2025	al	04/04/2025
Asunto de la Comisión:	ENTREGA DE BECAS PRIMARIA Y SECUNDARIA	EN HUATARAMPO		

Unidad Administrativa: SUBDIRECCIÓN DE EVALUACIÓN Y ASIGNACIÓN DE BEN

Fecha: 01/04/2025 2:16 pm

Comisión:

Descripción de la Comisión

ENTREGA DE BECAS PRIMARIA Y SECUNDARIA EN HUATABAM

Nombre del Personal Comisionado:

94 SUHAIL CECILIA PEREZ ALMADA	RESPONSABLE	
Alimentos y Hospedajes	0.00	
Gasolina	0.00	
Imprevistos	120.00	
Peaje	0.00	
Gastos De Camino	300.00	
	Total: 420.00	
		·

Equipo:

Clave	Nombre	Marca	Modelo

Transporte:

Clave	Nombre	Marca	Modelo
5			A.

SUMAL CECILIA PEREZ ALMADA EDN

EDNA ALEJAMBRA GARCIA WALLDI Maria Magdalena

Quintana Cardenas

JOSE LUIS MYAVIZCA PABLOS

Solicitada

Visto, Bueno

Verificó

Autoriza

Colleitus Minting		
SolicitudViaticos.rpt	ICEES_ConSolicitudViaticosReport	ágina 1 de 1

A CANADA AND AND AND AND AND AND AND AND AN	*** The state of t		

deren i i su na A del majo de de mon esta esta esta esta esta esta esta esta			
24 pt 10 man to 10 miles to 10			
The second secon			

:			
OPERATOR THE PARTY OF THE PARTY			
t Arminer (* * * * * * * * * * * * * * * * * * *			

e F



INFORME DE ACTIVIDADES POR COMISION

Ciudad Obregon Sonora, 04 abril 2025

De oficio de	comisión N	o					
Nombre:	SUHAIL CE	CILIA PEREZ	<u>ALMADA</u>				
		_ Entrega de l		vel basico e	en Huatabamp	oo, Son.	***************************************
		IPO, SONORA				Vidattistis in terminal and te	
Período:	04-abr-2	5					
					**************************************		·
Actividades	realizadas d	urante el viajo	e por dia:			**************************************	

ENTREGA C	E BECAS DE	NIVEL BASIC	OENELA	MUNICIPIO	DE HUATAR	ΔΜΡΩ	-
			,				
Minimum and a state of the stat				***************************************			
······································							
			······································				
						~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~	
				····		,	
					***************************************	······································	
**************************************					***************************************		
		***************************************	·/···				
				***************************************	THE THE TAX PART OF THE PART O		**********
				***************************************			
·····							
YUULGECILIA F	ecila Pa	Iwada				RIA MAGDALENA OUNTANA CAR	PDE:

Firma del Empleado
Comisionado

Recibido
Contabilidad, Finanzas y
Administración