





ID: 6615

Folio: SEV - 450

OFICIO DE COMISIÓN Y SOLICITUD DE VIÁTICOS

SOLICITUD AUTORIZADA

Lugar de Comisión: HUATABAMPO, SONORA, MEXICO

Período: 04/04/2025

al 04/04/2025

Asunto de la Comisión: ENTREGA DE BECAS PRIMARIA Y SECUNDARIA EN HUATABAMPO

Unidad Administrativa: SUBDIRECCIÓN DE EVALUACIÓN Y ASIGNACIÓN DE BEN

Fecha: 01/04/2025 2:22 pm

Comisión:

Descripción de la Comisión

ENTREGA DE BECAS PRIMARIA Y SECUNDARIA EN HUATABAM

Nombre del Personal Comisionado:

| 46 | MYRIAM GUADALUPE GONZALEZ GUTIERREZ | CHOFER | |
|-------------|-------------------------------------|--------|----------|
| Alimentos y | Hospedajes | | 0.00 |
| Gasolina | | | 1,514.50 |
| Imprevistos | | | 1,000.00 |
| Peaje | | | 250.00 |
| Gastos De C | Camino | | 300.00 |
| | | Total: | 3,064.50 |
| | | | |

Equipo:

| Clave | Nombre | Marca | Modelo |
|-------|--------|-------|--------|
| 1 | | | |

Transporte:

| Clave | Nombre | Marca | Modelo | |
|----------|-----------------------|-------------|--------|--|
| EQTR0007 | FORD RANGER 1996 GRIS | FORD RANGER | , 1996 | |
| L . | | | | |

PE GONZALEZ GUTI EDNA ALEJANDRA GARCIA WALLDI

ana Cardenas Maria Magdalena Qui

JOSE LUIS A PABLOS

icitada

Visto, Bueno

Verifice



INFORME DE ACTIVIDADES POR COMISIÓN

Ciudad Obregon Sonora, a 04 DE ABRIL DE 2025.

| De oficio de comisión No. | | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|--|--|
| Nombre: | MYRIAM GPE. GONZALEZ GUTIERREZ | | | | |
| Comisión a | signada: ENTREGA CHEQUES BECAS BÁSICAS PÚBLICAS,HUATABAMPO SONORA. | | | | |
| | gar:HUATABAMPO, SONORA | | | | |
| Período: | ABRIL 04 , DE 2025 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | s realizadas durante el viaje por dia: | | | | |
| ENTREGA D | DE BECAS BÁSICAS PÚBLICAS HUATBAMPO CICLO 2024-2025. | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | Marie Marie de la companya del companya de la companya de la companya del companya de la company | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | ×************************************* | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Firma del Empleado Comisionado

Recibido Contabilidad, Finanzas y Administración