



ID: 7083

Folio: SEV - 481

OFICIO DE COMISIÓN Y SOLICITUD DE VIÁTICOS

SOLICITUD AUTORIZADA

Lugar de Comisión: NAVOJOA, SONORA, MEXICO

Período: 09/09/2025

al 09/09/2025

Asunto de la Comisión: ENTREGA DE BECAS NIVEL BÁSICO CICLO 2024-2025, EN EL GIMNACIO MUNICIPAL DE

NAVOJOA.

Unidad Administrativa: SUBDIRECCIÓN DE EVALUACIÓN Y ASIGNACIÓN DE BEN

Fecha: 05/09/2025 12:15 pm

Comisión:

Descripción de la Comisión

ENTREGA DE BECAS NIVEL BÁSICO CICLO 2024-2025, EN

Nombre del Personal Comisionado:

| 94 SUHAIL CECILIA PEREZ ALMADA | RESPONSABL | . <u>E</u> |
|--------------------------------|------------|------------|
| Alimentos y Hospedajes | | 0.00 |
| Gasolina | | 0.00 |
| Imprevistos | | 120.00 |
| Peaje | | 0.00 |
| Gastos De Camino | | 300.00 |
| | Total: | 420.00 |

| | _ | | ٠ | | | |
|---|---|---|----|---|---------------------|---|
| _ | ~ | Ш | | n | $\boldsymbol{\sim}$ | • |
| _ | u | ч | 11 | v | u | ٠ |

Clave Nombre Marca Modelo

To the Experience of the Land Comment of the Commen

Transporte:

Clave Modelo Nombre Marca

onal Cecilia P. Ginade SUHAIL CECILIA PEREZ ALMADA

EDNA ALEJANDKÁ

ntana Cardenas GARCIA WALLDI Maria Magdalena Q

Solicitada

Visto. Bueno

Verificó



INFORME DE ACTIVIDADES POR COMISION

Ciudad Obregon Sonora, 10 de septiembre 2025

| De oficio de comisión No. | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|
| Nombre: | SUHAIL CECILIA PEREZ ALMADA | | | | | |
| Comisión as | signada: Entrega de becas de nivel basicas 24-25 | | | | | |
| Lugar: | NAVOJOA, SONORA | , | | | | |
| Período: | 09/09/2025 AL 09/09/2025 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Actividades | realizadas durante el viaje por dia: | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| ENTREGA D | E BECAS DE NIVEL BASICO CICLO 24-25 EN NAVOJOA SONORA | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| *************************************** | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| *************************************** | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | ······································ | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | Λ | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

SUHAIL CECILIA PEREZ ALMADA

Firma del Empleado

Comisionado

Recibido Contabilidad, Finanzas y Administración

QUINTANA CARDEN

RIA MAGDALEN