



OPERADO

REPORTE DE COMISIÓN

PROGRAMA U006 - SUBSIDIOS FEDERALES PARA  
ORGANISMOS DESCENTRALIZADOS ESTATALES

Fecha de entrega del informe: 04/06/2026

Duración: 8 y 30 Horas

Hora: 09:00 AM

|                               |                               |
|-------------------------------|-------------------------------|
| Nombre del comisionado:       | Mauricio Martínez Carreón     |
| Lugar y fecha de la comisión: | Ciudad de Pachuca. 04/06/2026 |

Asistentes:

| Nombre           | Dependencia | Puesto             |
|------------------|-------------|--------------------|
| Angelica Zamudio | UTTT        | Jefa de Archivo.   |
| Alicia Gonzalez. | UTTT        | Personal de apoyo. |

Actividades realizadas:

|                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Se traslado a personal del área de archivo al archivo del estado y se entregó información en varias dependencias |
| Y se recogió material todo en la cd de Pachuca.                                                                  |

Resultados obtenidos:

|                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------|
| Satisfactorios al llegar en tiempo y forma al lugar indicado de la comisión. |
|                                                                              |

Contribuciones a la institución:

|                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Se contribuye con el apoyo del traslado de personal para la realización actividades de archivo y entrega de información para el cumplimiento y desarrollo de la institución. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Conclusión:

|                                       |
|---------------------------------------|
| La comisión se realizó sin problemas. |
|                                       |

  
Mauricio Martínez Carreón  
Nombre y Firma del Comisionado  
Puesto



**Vo. Bo.**  
Nombre y firma  
Juan Nava Trejo  
Titular del Área  
Puesto

Hoja: \_1\_/\_1\_.