

OFICIO DE COMISIÓN

COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Anaya</u>				
	AREA: DIF ACATLÁN				
	CARGO: <u>Chofer</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u>				
	LUGAR: <u>ciudad de Mexico</u>				
	COMISIÓN: <u>Tirolado</u>				
	PERIODO: <u>13/10/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO ()		AYUNTAMIENTO ()		PARTICULAR ()
	VEHICULO: <u>Nissan</u>		MODELO: <u>2016</u>		
	TIPO: <u>Ambulancia</u>		PLACAS: <u>1131</u>		
	TIPO DE COMBUSTIBLE: <u>GASOLINA</u>				
	IMPORTE AUTORIZADO: \$ _____				
VIATICOS	IMPORTES AUTORIZADOS	TIPO	IMPORTE AUTORIZADO	DIAS	SUBTOTAL
		PEAJES:	\$ _____		\$ _____
		PASAJES:	\$ _____		\$ _____
		ALIMENTOS:	\$ _____		\$ _____
		TOTAL			
Vo. Bo.			AUTORIZA		
<u>L.C. MA. DE LA LUZ GARCÍA RUEDA.</u> TROFERO MUNICIPAL RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN			<u>ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCO ISLAS</u> PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL SELLO(S) Y FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S)		
 <u>ING. ELIZABETH BARRERA MUÑOZ</u> PRESIDENTA DEL SISTEMA DIF ACATLÁN			ASOCIACION PARA EVITAR LA CEGUERA EN MEXICO. I. A. P. R. F. C. AEC-220123-7U3 S. S. A. 1004000001		
			FECHAS: _____ AL _____		

ASI MISMO SE SOLICITA A LAS AUTORIDADES DE SEGURIDAD ESTATAL Y/O MUNICIPAL, MILITARES Y CIVILES, BRINDEN TODAS LAS FACILIDADES EN DESEMPEÑO DE LA COMISION ENCOMENDADA.

¡UNIDOS POR EL BIENESTAR DE TODOS!



COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Anaya</u>				
	AREA: DIF ACATLÁN				
	CARGO: <u>CHAKEN</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u>				
	LUGAR: <u>ciudad de Mexico</u>				
	COMISIÓN: <u>Traslado</u>				
	PERIODO: <u>13/10/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO ()		AYUNTAMIENTO ()		PARTICULAR ()
	VEHICULO: <u>Nissan</u>		MODELO: <u>2016</u>		
	TIPO: <u>Ambulancia</u>		PLACAS: <u>H31</u>		
	TIPO DE COMBUSTIBLE: <u>GASOLINA</u>				
	IMPORTE AUTORIZADO: \$ _____				
VIATICOS	IMPORTES AUTORIZADOS	TIPO	IMPORTE AUTORIZADO	DIAS	SUBTOTAL
		PEAJES:	\$ _____		\$ _____
		PASAJES:	\$ _____		\$ _____
		ALIMENTOS:	\$ _____		\$ _____
	TOTAL				\$ _____
Vo. Bo.			AUTORIZA		
L.C. MA. DE LA LUZ GARCÍA RUEDA. TESORERA MUNICIPAL			ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCO ISLAS PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL		
RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN			SELLO(S) Y FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S)		
 ING. ELIZABETH RAMIREZ GONDOZA PRESIDENTA DEL SISTEMA DIF ACATLÁN			 13 OCT 2025 JEFATURA DE TRABAJO SOCIAL		
			FECHAS: _____		

ASI MISMO SE SOLICITA A LAS AUTORIDADES DE SEGURIDAD ESTATAL Y/O MUNICIPAL, MILITARES Y CIVILES, BRINDEN TODAS LAS FACILIDADES EN DESEMPEÑO DE LA COMISION ENCOMENDADA.

¡UNIDOS POR EL BIENESTAR DE TODOS!



OFICIO DE COMISIÓN

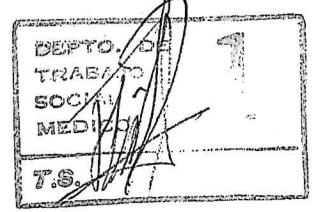
COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Anaya</u> AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>Chaper</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Tirolado</u> PERIODO: <u>14/10/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO () AYUNTAMIENTO () PARTICULAR () VEHICULO: <u>Nissan</u> MODELO: <u>2016</u> TIPO: <u>Ambulancia</u> PLACAS: <u>1131</u> TIPO DE COMBUSTIBLE: <u>GASOLINA</u> IMPORTE AUTORIZADO: \$ _____				
VIATICOS	IMPORTES AUTORIZADOS	TIPO	IMPORTE AUTORIZADO	DIAS	SUBTOTAL
		PEAJES:	\$		\$
		PASAJES:	\$		\$
		ALIMENTOS:	\$		\$
	TOTAL				\$
Vo. Bo.			AUTORIZA		
<u>L.C. MA. DE LA LUZ GARCÍA RUEDA.</u> TESORERA MUNICIPAL RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN			<u>ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCO ISLAS</u> PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL SELLO(S) Y FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S)		
 <u>ING. ELIZABETH RAMÍREZ MENDOZA</u> PRESIDENTA DEL SISTEMA DIF ACATLÁN			 FECHAS: _____ AL _____		

ASI MISMO SE SOLICITA A LAS AUTORIDADES DE SEGURIDAD ESTATAL Y/O MUNICIPAL, MILITARES Y CIVILES, BRINDEN TODAS LAS FACILIDADES EN DESEMPEÑO DE LA COMISION ENCOMENDADA.

¡UNIDOS POR EL BIENESTAR DE TODOS!



OFICIO DE COMISIÓN

COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Araya</u> AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>Chofel</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Torlodo</u> PERIODO: <u>14/10/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO () AYUNTAMIENTO () PARTICULAR () VEHICULO: <u>Nissan</u> MODELO: <u>2016</u> TIPO: <u>Ambulancia</u> PLACAS: <u>1131</u> TIPO DE COMBUSTIBLE: <u>GASOLINA</u> IMPORTE AUTORIZADO: \$ _____				
VIATICOS	IMPORTES AUTORIZADOS	TIPO	IMPORTE AUTORIZADO	DIAS	SUBTOTAL
		PEAJES:	\$ _____		\$ _____
		PASAJES:	\$ _____		\$ _____
		ALIMENTOS:	\$ _____		\$ _____
		TOTAL			\$ _____
Vo. Bo.			AUTORIZA		
<u>L.C. MA. DE LA LUZ GARCÍA RUEDA.</u> TESORERA MUNICIPAL RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN			<u>ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCO ISLAS</u> PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL SELLO(S) Y FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S)		
 <u>ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA</u> PRESIDENTA DEL SISTEMA DIF ACATLÁN			 FECHAS: _____ AL _____		

ASI MISMO SE SOLICITA A LAS AUTORIDADES DE SEGURIDAD ESTATAL Y/O MUNICIPAL, MILITARES Y CIVILES, BRINDEN TODAS LAS FACILIDADES EN DESEMPEÑO DE LA COMISION ENCOMENDADA.

¡UNIDOS POR EL BIENESTAR DE TODOS!



OFICIO DE COMISIÓN

COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Anaya</u> AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>chofer</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>naslado</u> PERIODO: <u>15/10/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO () AYUNTAMIENTO () PARTICULAR () VEHICULO: <u>Transit Ford</u> MODELO: <u>2025</u> TIPO: <u>Ambulancia</u> PLACAS: <u>0002</u> TIPO DE COMBUSTIBLE: <u>GASOLINA</u> IMPORTE AUTORIZADO: \$ _____				
VIATICOS	IMPORTES AUTORIZADOS	TIPO	IMPORTE AUTORIZADO	DIAS	SUBTOTAL
		PEAJES:	\$		\$
		PASAJES:	\$		\$
		ALIMENTOS:	\$		\$
	TOTAL				\$
Vo. Bo.			AUTORIZA		
<u>L.C. MA. DE LA LUZ GARCÍA RUEDA.</u> TESORERA MUNICIPAL RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN			<u>ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCO ISLAS</u> PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL SELLO(S) Y FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S)		
 <u>ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA</u> PRESIDENTA DEL SISTEMA DIF ACATLÁN			 FECHAS: _____		

ASI MISMO SE SOLICITA A LAS AUTORIDADES DE SEGURIDAD ESTATAL Y/O MUNICIPAL, MILITARES Y CIVILES, BRINDEN TODAS LAS FACILIDADES EN DESEMPEÑO DE LA COMISION ENCOMENDADA.

¡UNIDOS POR EL BIENESTAR DE TODOS!





DIF
Fortaleciendo familias
Construyendo Futuro

OFICIO DE COMISIÓN

COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Araya</u> AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>choreo</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>ciudad de México</u> COMISIÓN: <u>Trastado</u> PERIODO: <u>16/10/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO () AYUNTAMIENTO () PARTICULAR () VEHICULO: <u>Transit Ford</u> MODELO: <u>2025</u> TIPO: <u>Ambulancia</u> PLACAS: <u>0002</u> TIPO DE COMBUSTIBLE: <u>GASOLINA</u> IMPORTE AUTORIZADO: \$ _____				
VIATICOS	IMPORTE AUTORIZADOS	TIPO	IMPORTE AUTORIZADO	DIAS	SUBTOTAL
		PEAJES:	\$ _____		\$ _____
		PASAJES:	\$ _____		\$ _____
		ALIMENTOS:	\$ _____		\$ _____
		TOTAL			\$ _____
Vo. Bo.		AUTORIZA			
L.C. MA. DE LA LUZ GARCÍA RUEDA. TESORERA MUNICIPAL RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN		ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCO ISLAS PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL SELLO(S) Y FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S)			
 ING. ELIZABETH GARCÍA MUÑOZ PRESIDENTA DEL SISTEMA DIF ACATLÁN		 FECHAS: _____ AL _____			

ASI MISMO SE SOLICITA A LAS AUTORIDADES DE SEGURIDAD ESTATAL Y/O MUNICIPAL, MILITARES Y CIVILES, BRINDEN TODAS LAS FACILIDADES EN DESEMPEÑO DE LA COMISION ENCOMENDADA.

¡UNIDOS POR EL BIENESTAR DE TODOS!



Calle Hidalgo S/N, Colonia Centro, C.P 43540
Acatlán, Hidalgo.

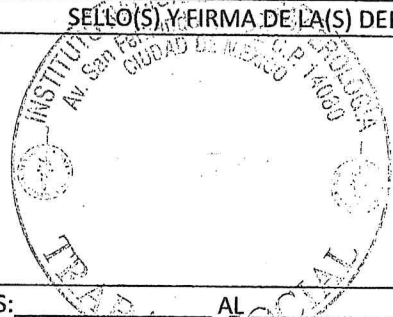


775 754 52 20



difmunicipal@acatlanhidalgo.gob.mx

OFICIO DE COMISIÓN

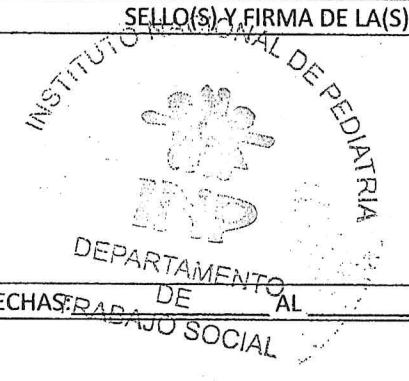
COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Anaya</u> AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>Chofer</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Traslado</u> PERIODO: <u>16/05/15</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO () AYUNTAMIENTO () PARTICULAR () VEHICULO: <u>Transt Cord</u> MODELO: <u>2025</u> TIPO: <u>Agaslanera</u> PLACAS: <u>0002</u> TIPO DE COMBUSTIBLE: <u>GASOLINA</u> IMPORTE AUTORIZADO: \$ _____				
VIATICOS	IMPORTES AUTORIZADOS	TIPO	IMPORTE AUTORIZADO	DIAS	SUBTOTAL
		PEAJES:	\$		\$
		PASAJES:	\$		\$
		ALIMENTOS:	\$		\$
	TOTAL				\$
Vo. Bo.			AUTORIZA		
<u>L.C. MA. DE LA LUZ GARCÍA RUEDA.</u> TESORERA MUNICIPAL RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN			<u>ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCO ISLAS</u> PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL SELLO(S) Y FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S)		
 <u>ING. GABRIEL RAMIREZ MENDOZA</u> PRESIDENTE DEL SISTEMA DIF ACATLÁN			 FECHAS: _____ AL _____		

ASI MISMO SE SOLICITA A LAS AUTORIDADES DE SEGURIDAD ESTATAL Y/O MUNICIPAL, MILITARES Y CIVILES, BRINDEN TODAS LAS FACILIDADES EN DESEMPEÑO DE LA COMISION ENCOMENDADA.

¡UNIDOS POR EL BIENESTAR DE TODOS!



OFICIO DE COMISIÓN

COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Anaya</u> AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>Chofer</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Traslado</u> PERIODO: <u>17/10/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO () AYUNTAMIENTO () PARTICULAR () VEHICULO: <u>Tranet Ford</u> MODELO: <u>2025</u> TIPO: <u>Peribalancea</u> PLACAS: <u>0002</u> TIPO DE COMBUSTIBLE: <u>GASOLINA</u> IMPORTE AUTORIZADO: \$ _____				
VIATICOS	IMPORTES AUTORIZADOS	TIPO	IMPORTE AUTORIZADO	DIAS	SUBTOTAL
		PEAJES:	\$ _____		\$ _____
		PASAJES:	\$ _____		\$ _____
		ALIMENTOS:	\$ _____		\$ _____
	TOTAL				\$ _____
Vo. Bo.			AUTORIZA		
<u>L.C. MA. DE LA LUZ GARCÍA RUEDA.</u> TESORERA MUNICIPAL RESPONSABLE DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN			<u>ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCO ISLAS</u> PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL SELLO(S) Y FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S)		
 <u>ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA</u> PRESIDENTA DEL SISTEMA DIF ACATLÁN			 FECHAS: _____ DE _____ AL _____		

ASI MISMO SE SOLICITA A LAS AUTORIDADES DE SEGURIDAD ESTATAL Y/O MUNICIPAL, MILITARES Y CIVILES, BRINDEN TODAS LAS FACILIDADES EN DESEMPEÑO DE LA COMISION ENCOMENDADA.

¡UNIDOS POR EL BIENESTAR DE TODOS!





DIF
Fortaleciendo familias
Construyendo Futuro

OFICIO DE COMISIÓN

COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Anaya</u> AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>chofer</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>nosotros</u> PERIODO: <u>17/10/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO () AYUNTAMIENTO () PARTICULAR () VEHICULO: <u>Tiaret Ford</u> MODELO: <u>2025</u> TIPO: <u>Ambulancia</u> PLACAS: <u>6002</u> TIPO DE COMBUSTIBLE: <u>GASOLINA</u> IMPORTE AUTORIZADO: \$ _____				
VIATICOS	IMPORTE AUTORIZADOS	TIPO	IMPORTE AUTORIZADO	DIAS	SUBTOTAL
		PEAJES:	\$		\$
		PASAJES:	\$		\$
		ALIMENTOS:	\$		\$
	TOTAL				\$
Vo. Bo.			AUTORIZA		
L.C. MA. DE LA LUZ GARCÍA RUEDA. TESORERA MUNICIPAL RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN			ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCO ISLAS PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL SELLO(S) Y FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S)		
 INGENIERA BETH RAMIREZ MENDOZA PRESIDENTA DEL SISTEMA DIF ACATLÁN			FECHAS: _____ AL _____		

ASI MISMO SE SOLICITA A LAS AUTORIDADES DE SEGURIDAD ESTATAL Y/O MUNICIPAL, MILITARES Y CIVILES, BRINDEN TODAS LAS FACILIDADES EN DESEMPEÑO DE LA COMISION ENCOMENDADA.

¡UNIDOS POR EL BIENESTAR DE TODOS!



Calle Hidalgo S/N, Colonia Centro, C.P 43540
Acatlán, Hidalgo.



775 754 52 20



difmunicipal@acatlanhidalgo.gob.mx

OFICIO DE COMISIÓN

COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Anaya</u> AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>Chofer</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Traslado</u> PERIODO: <u>17/10/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO () AYUNTAMIENTO () PARTICULAR () VEHICULO: <u>Ford</u> MODELO: <u>2025</u> TIPO: <u>Ambulancia</u> PLACAS: <u>0062</u> TIPO DE COMBUSTIBLE: <u>GASOLINA</u> IMPORTE AUTORIZADO: \$ _____				
VIATICOS	IMPORTES AUTORIZADOS	TIPO	IMPORTE AUTORIZADO	DIAS	SUBTOTAL
		PEAJES:	\$		\$
		PASAJES:	\$		\$
		ALIMENTOS:	\$		\$
	TOTAL				\$
Vo. Bo.			AUTORIZA		
<u>L.C. MA. DE LA LUZ GARCÍA RUEDA.</u> TESORERA MUNICIPAL RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN			<u>ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCO ISLAS</u> PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL SELLO(S) Y FIRMA DE LA DEPENDENCIA(S)		
 <u>ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA</u> PRESIDENTA DEL SISTEMA DIF ACATLÁN			 FECHAS: _____		

ASI MISMO SE SOLICITA A LAS AUTORIDADES DE SEGURIDAD ESTATAL Y/O MUNICIPAL, MILITARES Y CIVILES, BRINDEN TODAS LAS FACILIDADES EN DESEMPEÑO DE LA COMISION ENCOMENDADA.

¡UNIDOS POR EL BIENESTAR DE TODOS!

