



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>Traslado</u> PERIODO: <u>6/mes</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO () AYUNTAMIENTO () PARTICULAR () VEHICULO: <u>Transit Ford</u> MODELO: <u>2015</u> TIPO: <u>Ambulancia</u> PLACAS: <u>0007</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 RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISION			ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCO ISLAS PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL SELLO(S) Y FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S)		
 ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA PRESIDENTA DEL SISTEMA DIF ACATLÁN			 FECHAS: _____		

ASI MISMO SE SOLICITA A LAS AUTORIDADES DE SEGURIDAD ESTADAL Y 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



DIF
Fortaleciendo familias
Construyendo futuro

OFICIO DE COMISIÓN

COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Rueda</u> AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>Chofer</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>Ciudad de México</u> COMISIÓN: <u>Traslado</u> PERIODO: <u>6/10/25</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		
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 MEMBOZA PRESIDENTA DEL SISTEMA DIF ACATLÁN HIDALGO					
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 México</u> COMISIÓN: <u>traslado</u> PERIODO: <u>7/10/25</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)		
 RECIBIDO 07 OCT 2025 SISTEMA DIF MUNICIPAL PRESIDENTA DEL SISTEMA DIF ACATLÁN			Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez RECIBIDO 07 OCT. 2025 FECHAS: _____ Coordinación de Seguridad y Servicios		

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>CNO Per</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>Ciudad de México</u> COMISIÓN: <u>Traslado</u> PERIODO: <u>7/10/25</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		
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)		
					
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 Araya</u>				
	AREA: DIF ACATLÁN				
	CARGO: <u>Chofer</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u>				
	LUGAR: <u>Ciudad de Mexico</u>				
	COMISIÓN: <u>Tasludo</u>				
	PERIODO: <u>8/10/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO ()	AYUNTAMIENTO ()		PARTICULAR ()	
	VEHICULO: <u>Nissan</u>	MODELO: <u>2018</u>			
	TIPO: <u>Ambslacio</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		
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 MENDOZA PRESIDENTA DEL SISTEMA DIF ACATLÁN			 08 OCT 2025 JEFATURA TRABAJO SOCIAL		
			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>chofer</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>Ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Troslado</u> PERIODO: <u>8/10/15</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO () AYUNTAMIENTO () PARTICULAR () VEHICULO: <u>Nissan</u> MODELO: <u>2016</u> TIPO: <u>Paseo largo</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			 DEPARTAMENTO DE <u>FECHAS: - TRABAJO SOCIAL</u>		

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

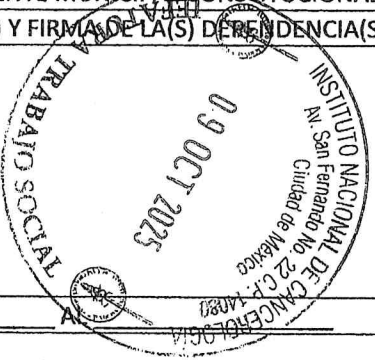
COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Acero</u> AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>chofer</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Traslado</u> PERIODO: <u>8/10/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO () AYUNTAMIENTO () PARTICULAR () VEHICULO: <u>Nissan</u> MODELO: <u>2016</u> TIPO: <u>Ampliacón</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>chofer</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Traslado</u> PERIODO: <u>9/10/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO () AYUNTAMIENTO () PARTICULAR () VEHICULO: <u>Transit Ford</u> MODELO: <u>2025</u> TIPO: <u>Automotriz</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		
<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> NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE			 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!

