
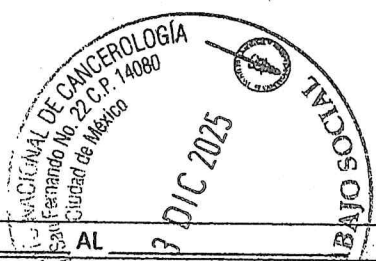




**DIF**  
 Fortaleciendo familias  
 Construyendo Futuro

OFICIO DE COMISIÓN

COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Anaya</u>				
	AREA: DIF ACATLÁN				
	CARGO: <u>Chofel</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u>				
	LUGAR: <u>ciudad de Mexico</u>				
	COMISIÓN: <u>Traslado</u>				
	PERIODO: <u>23/12/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO ( )	AYUNTAMIENTO ( )	PARTICULAR ( )		
	VEHICULO: <u>Toyota Ford</u>		MODELO: <u>2025</u>		
	TIPO: <u>Ambulancia</u>		PLACAS: <u>0007</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>MRS. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA</u> PRESIDENTA DEL SISTEMA DIF ACATLÁN PROGRAMAS DE ALIMENTACIÓN			 MUNICIPALIDAD DE CANCEROLOGÍA Fernando No. 22 C.P. 14080 Ciudad de México 23 DIC 2025 SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL		
FECHAS:			AL _____		

ASI MISMO SE SOLICITA A LAS AUTORIDADES DE SEGURIDAD ESTADAL 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>Chaper</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Traslado</u> PERIODO: <u>26/11/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO ( ) AYUNTAMIENTO ( ) PARTICULAR ( )				
	VEHICULO: <u>Nissan</u>	MODELO: <u>2015</u>			
	TIPO: <u>Ambulancia</u>	PLACAS: <u>002</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> 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