





COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Anaya</u> AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>Chofer</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospitales</u> LUGAR: <u>Ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Tuxtla</u> PERIODO: <u>04/2/25</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	IMPORTE AUTORIZADOS	TIPO	IMPORTE AUTORIZADO	DIAS	SUBTOTAL
		PEAJES:	\$ _____		\$ _____
		PASAJES:	\$ _____		\$ _____
		ALIMENTOS:	\$ _____		\$ _____
		TOTAL			
Vo. Bo.			AUTORIZA		
L.C. MA. DE LA LUZ GARCÍA RUEDA. TESORERO MUNICIPAL			ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCO ISLAS PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL		
RESPONSABLE DEL AREA AUTORIZA LA COMISION			SELLO(S) Y FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S)		
 ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE JEFE DE AREA DIF MUNICIPAL			 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!


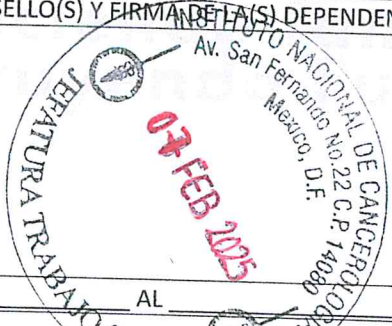


COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Anaya</u> AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>chofer</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospitales</u> LUGAR: <u>Ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Troslado</u> PERIODO: <u>06/2/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO () AYUNTAMIENTO () PARTICULAR ()				
	VEHICULO: <u>Nissan</u>	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. TESORERO MUNICIPAL RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN			ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCO ISLAS PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL SELLOS Y FIRMANDE LA(S) DEPENDENCIA(S)		
 ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA 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!



COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Anaya</u> AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>chapas</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospitales</u> LUGAR: <u>Ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Traslados</u> PERIODO: <u>10/2/25</u> AL <u>07/2/25</u>				
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	IMPORTE 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 NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE			 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!


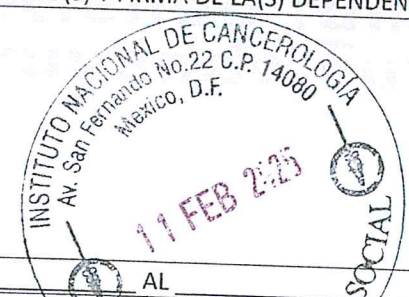


COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Anaya</u> AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>chapel</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospitales</u> LUGAR: <u>Ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Hastados</u> PERIODO: <u>10/2/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO () AYUNTAMIENTO () PARTICULAR () VEHICULO: <u>Nissan</u> MODELO: <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)		
 ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE			 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.


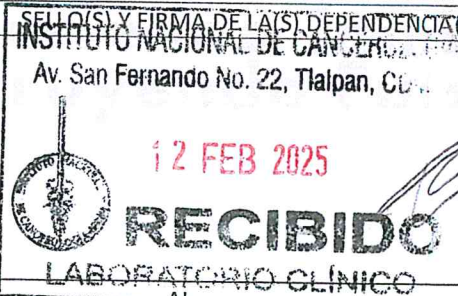
¡UNIDOS POR EL BIENESTAR DE TODOS!



COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Anaya</u>				
	AREA: DIF ACATLÁN				
	CARGO: <u>Chofer</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospitales</u>				
	LUGAR: <u>Ciudad de Mexico</u>				
	COMISIÓN: <u>Traslados</u>				
	PERIODO: <u>11/2/25</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			ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCO ISLAS PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL		
RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN			SELLO(S) Y FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S)		
 <p>ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE</p>			 <p>FECHAS: _____ AL _____</p>		

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!

COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Arcey</u> AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>Chofer</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospitales</u> LUGAR: <u>Ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Troslados</u> PERIODO: <u>12/2/25</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			ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCO ISLAS PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL		
RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN			SELO(S) Y FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S) INSTITUTO NACIONAL DE CANCER Av. San Fernando No. 22, Tlalpan, C.D.F.		
 ING. ELIZABETH RAMÍREZ MENDOZA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE			 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 Aneye</u> AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>Chorey</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospitales</u> LUGAR: <u>Ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Troslador</u> PERIODO: <u>13/2/25</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)		
 ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE			 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>CNO Fev</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospitales</u> LUGAR: <u>Ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Traslados</u> PERIODO: <u>14/2/25</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			ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCO ISLAS PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL		
RESPONSABLE DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN			SELLO(S) Y FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S)		
 ING. <u>ABETH RAMIREZ MENDOZA</u> NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE			 14 FEB 2:25 JEFEATURA 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!



COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Anaya</u> AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>Chofer</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospitales</u> LUGAR: <u>Ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Trasladas</u> PERIODO: <u>05/1/25</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. TESORERO 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)		
 <p>ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE</p>			 <p>FECHAS: _____ AL _____</p>		

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!

