



OFICIO DE COMISIÓN

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>Troslador</u> PERIODO: <u>24/2/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO ( ) AYUNTAMIENTO ( ) PARTICULAR ( )		VEHICULO: <u>Nissan</u> MODELO: <u>2016</u>		
	TIPO: <u>Ambulancia</u>		PLACAS: <u>1137</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 RAMIREZ MENDOZA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE			 FECHAS: _____ AL _____		

ASI MISMO SE SOPORTA 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>Joan 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>25/02/25</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)		
 ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE			 GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO SECRETARIA DE SALUD SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO AL CENTRO DERMATOLÓGICO "DR. LADISLAO DE LA PASCUA"		
			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>Traslados</u>				
	PERIODO: <u>26/2/25</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 AYUNTAMIENTO			SELO(S) O FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S)		
 <u>Elizabeth P.M.</u> ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA NOMBRE Y FIRMADA DEL RESPONSABLE SECRETARIA DIF MUNICIPAL			 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>27/2/25</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. 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			 INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA IGNACIO-CHAVEZ Consulta Externa AL _____		
			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!



**INSTITUTO NACIONAL  
DE ENFERMEDADES  
RESPIRATORIAS**  
INER ISMAEL COSÍO VILLEGAS  
Servicio de Consulta Externa

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>18/2/25</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. TESORERA MUNICIPAL RESPONSABLE DEL AYUNTAMIENTO			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 SECRETARIA DIF MUNICIPAL			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!

