



COMISIONADO: EL (LA) C. Juan Diego Anayo
 AREA: DIF ACATLÁN
 CARGO: Choper

ASUNTO: DEPENDENCIA: Hospital
 LUGAR: ciudad de Mexico
 COMISIÓN: Traslados
 PERIODO: 3/3/25 AL _____

TRANSPORTE: PUBLICO () AYUNTAMIENTO () PARTICULAR ()
 VEHICULO: Nissan MODELO: 2016
 TIPO: Ambulancia PLACAS: 1131
 TIPO DE COMBUSTIBLE: GASOLINA
 IMPORTE AUTORIZADO: \$ _____

VIATICOS	IMPORTES AUTORIZADOS	TIPO	IMPORTE AUTORIZADO	DIAS	SUBTOTAL
		PEAJES:	\$		
PASAJES:	\$			\$	
ALIMENTOS:	\$			\$	
Vo. Bo.			TOTAL		\$

L.C. MA. DE LA LUZ GARCÍA RUEDA. TESORERA MUNICIPAL RESPONSABLE DEL AYUNTAMIENTO M. AYUNTAMIENTO 2024-2027  ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE JEFE DE OFICINA DIF MUNICIPAL		ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCO ISLAS PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL SELLO(S) Y FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S)  03 MAR 2025 JEFATURA TRABAJO SOCIAL	
RESPONSABLE DE LA COMISIÓN		AUTORIZA	
FECHA _____ AL _____		FECHA _____ AL _____	

ASI MISMO SE SOLICITA A LAS AUTORIDADES DE SEGURIDAD FEDERAL 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>04/3/25</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)		
<p>ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DIF MUNI</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!

COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Aroya</u> AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>Chofer</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>Ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Tros ludes</u> PERIODO: <u>05/3/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO () AYUNTAMIENTO () PARTICULAR ()		VEHICULO: <u>Nissan</u> MODELO: <u>2015</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 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. Joan Diego Anaya
 AREA: DIF ACATLÁN
 CARGO: Chofer

ASUNTO: DEPENDENCIA: Hospital
 LUGAR: Ciudad de Mexico
 COMISIÓN: Troskudas
 PERIODO: 06/3/25 AL _____

TRANSPORTE: PUBLICO () AYUNTAMIENTO () PARTICULAR ()
 VEHICULO: Nissan MODELO: 2016
 TIPO: Ambulancia PLACAS: 1131
 TIPO DE COMBUSTIBLE: GASOLINA
 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 SELECCIONADO FIRMA DE LA DEPENDENCIA(S)
 <u>ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA</u> NOMBRE FIRMA DEL RESPONSABLE	 FECHAS: _____

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!



COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Joan Diego Anaya</u> AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>Chafer</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospitales</u> LUGAR: <u>Ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Traslado</u> PERIODO: <u>07/3/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO () VEHICULO: <u>Nissan</u> TIPO: <u>Ambulancia</u> TIPO DE COMBUSTIBLE: <u>GASOLINA</u> IMPORTE AUTORIZADO: \$ _____		AYUNTAMIENTO () MODELO: <u>2016</u> PLACAS: <u>1131</u>		PARTICULAR ()
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 MUNICIPIO 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 SECRETARIA DE AYUNTAMIENTO			 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!