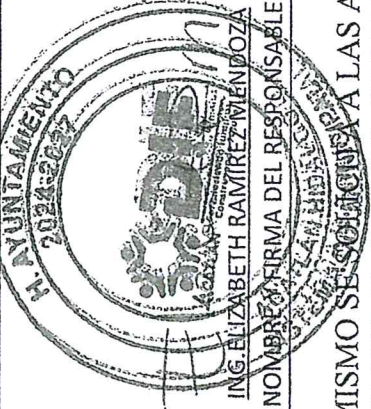



OFICIO DE COMISIÓN



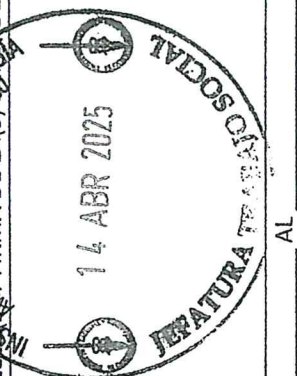
MUNICIPAL
2024-2027
MUNICIPAL

COMISIONADO	EL (LA) C. AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>Chefer Juan Diego A MAYA</u>		
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Intituto Nacional De Pedagogia</u> LUGAR: <u>Ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>tasas Lago</u> PERIODO: <u>24/4 AL 25</u>		
TRANSPORTE	PUBLICO ()	AYUNTAMIENTO ()	PARTICULAR ()
	VEHICULO: <u>Nissan</u>	MODELO: <u>2016</u>	
VIATICOS	TIPO: <u>Albolarcia</u>	PLACAS: <u>1136</u>	
	TIPO DE COMBUSTIBLE: <u>GASOLINA</u>		
	IMPORTE AUTORIZADO: \$		
	IMPORTE AUTORIZADO	DIAS	SUBTOTAL
	PEAJES: \$		\$
	PASAJES: \$		\$
	ALIMENTOS: \$		\$
	TOTAL		\$
Vo. Bo.		AUTORIZA	
<u>L.C. MA. DE LA LUZ GARCÍA RUEDA.</u>		ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCO ISLAS	
TESORERA MUNICIPAL		PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL	
RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN		SELLO (S) Y FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S)	
 NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA		 ATRIA DEPARTAMENTO DE 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. Juan Diego Araya		
	AREA: DIF ACATLÁN		
	CARGO: Chofer		
ASUNTO	DEPENDENCIA: Hospitales LUGAR: Ciudad de Mexico COMISIÓN: Tras lados		
	PERIODO: 14/04/25 AL		
	PUBLICO ()	AYUNTAMIENTO ()	PARTICULAR ()
TRANSPORTE	VEHICULO: NLSan	MODELO: 2016	
	TIPO: Ambulancia	PLACAS: 1131	
	TIPO DE COMBUSTIBLE: GASOLINA		
	IMPORTE AUTORIZADO: \$		
VIATICOS	IMPORTE AUTORIZADO	TIPO	IMPORTE AUTORIZADO
	PEAJES: \$		
	PASAJES: \$		
	ALIMENTOS: \$		
	TOTAL		TOTAL
Vo. Bo.		AUTORIZA	
L.C. MA. DE LA LUZ GARCÍA RUEDA. TESORERA MUNICIPAL		ING. PASIAMO GONZALEZ BARRANCO ISLAS PRESIDENTE MUNICIPAL INSTITUCIONAL SELECCIÓN Y FIRMA DE LAS DEPENDENCIA(S)	
RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN		FECHAS: AL	
  ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA NOMBRÉ Y FIRMA DEL RESPONSABLE ACATLÁN HIDROALIMENTACIÓN		 JERATURA SOCIAL	

ASI MISMO SE SUPLENTE 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!

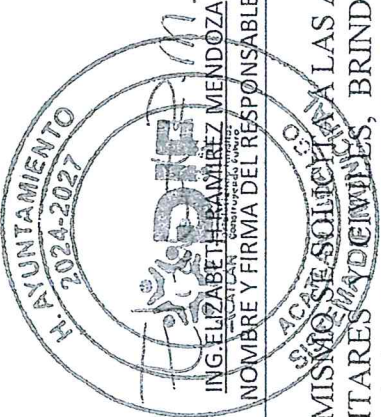
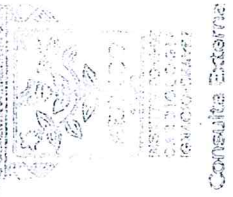
OFICIO DE COMISIÓN

COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Anaya</u>				
	AREA: DIF ACATLÁN				
	CARGO: <u>Chofel</u>				
	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u>				
	LUGAR: <u>Ciudad de Mexico</u>				
ASUNTO	COMISIÓN: <u>Traslado</u>				
	PERIODO: <u>15/4/25</u> AL _____				
	PUBLICO ()	AYUNTAMIENTO ()	PARTICULAR ()		
	VEHICULO: <u>Nissan</u>	MODELO: <u>2016</u>			
	TIPO: <u>Ambulancia</u>	PLACAS: <u>1191</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)				
	 NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA			Dra. Alma Gufoia Silva Hematólogo Peditra Céd. Prof. 11026620	
	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. <i>Juan Diego Anaya</i>				
	AREA: DIF ACATLÁN				
	CARGO: <i>Chofer</i>				
	DEPENDENCIA: <i>Hospital</i>				
	LUGAR: <i>Ciudad de Mexico</i>				
	COMISIÓN: <i>Traslado</i>				
	PERIODO: <i>15/4/25</i> AL _____				
	PUBLICO ()		AYUNTAMIENTO ()		PARTICULAR ()
	VEHICULO: <i>M155Coo</i>		MODELO: <i>9016</i>		
	TIPO: <i>Ambulancia</i>		PLACAS: <i>1131</i>		
	TIPO DE COMBUSTIBLE: <i>GASOLINA</i>				
	IMPORTE AUTORIZADO: \$ _____				
VIATICOS	IMPORTE AUTORIZADO		IMPORTE AUTORIZADO		SUBTOTAL
	PEAJES: \$ _____		DIAS		\$ _____
	PASAJES: \$ _____				\$ _____
	ALIMENTOS: \$ _____				\$ _____
TOTAL			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)		
 H. AYUNTAMIENTO 2024-2027 ING. ELIZABETH RAMÍREZ MENDOZA ACATLÁN CONSTRUYENDO FAMILIAS FORTALECIENDO FAMILIAS CONSTRUYENDO FUTURO			 Consulta Externa		
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 Araza</u>				
	AREA: DIF ACATLÁN				
	CARGO: <u>Chafel</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u>				
	LUGAR: <u>Ciudad de Mexico</u>				
	COMISIÓN: <u>Trosladas</u>				
	PERIODO: <u>15/4/25</u> AL _____				
	PUBICO () AYUNTAMIENTO () PARTICULAR ()				
	VEHICULO: <u>Nissan</u> MODELO: <u>9416</u>				
	TIPO: <u>Arbolcero</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		
 ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE			 SELLO(S) Y FIRMANDERIAS DEPENDENCIA(S)		
FECHAS: _____ AL _____					

ASI MISMO SE SOLICITA A LAS AUTORIDADES DE SEGURIDAD ESTATAL Y/O MUNICIPAL, MILITARES Y DIF CALIQUES, BRINDEN TODAS LAS FACILIDADES EN DESEMPEÑO DE LA COMISION EN COMENDADA.

¡UNIDOS POR EL BIENESTAR DE TODOS!

OFICIO DE COMISIÓN


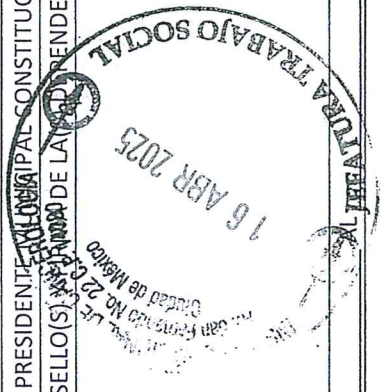
COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Don Diego Araña</u>				
	AREA: DIF ACATLÁN				
	CARGO: <u>Cofe</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u>				
	LUGAR: <u>Ciudad de México</u>				
	COMISIÓN: <u>Reservas</u>				
	PERIODO: <u>16/14/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO ()	AYUNTAMIENTO ()	MODELO: <u>2016</u>	PARTICULAR ()	
	VEHICULO: <u>Nissan</u>		PLACAS: <u>1131</u>		
	TIPO: <u>Autobuses</u>				
	TIPO DE COMBUSTIBLE: <u>GASOLINA</u>				
	IMPORTE AUTORIZADO: \$				
VIATICOS	IMPORTE AUTORIZADO	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!

DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL


OFICIO DE COMISIÓN

COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Hrade</u>				
ASUNTO	AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>Chofer</u> DEPENDENCIA: <u>Hospitales</u> LUGAR: <u>Ciudad de México</u> COMISIÓN: <u>Trasfado</u> PERIODO: <u>16/4/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO ()	AYUNTAMIENTO ()	PARTICULAR ()	MODELO: <u>2016</u>	
	VEHICULO: <u>Nissan</u>			PLACAS: <u>1111</u>	
VIATICOS	TIPO: <u>Transporte</u>				
	TIPO DE COMBUSTIBLE: <u>GASOLINA</u>				
	IMPORTE AUTORIZADO: \$				
	IMPORTE AUTORIZADO	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) DEL MUNICIPIO DE LAZARVIDIENDENCIA(S)		
					
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA _____ ACATLÁN HIDALGO			FECHAS: _____		

ASI MISMO SE ~~SE~~ **SE** LICITA 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 Novoa</u> AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>Chaper</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospitales</u> LUGAR: <u>Ciudad de México</u> COMISIÓN: <u>Traslado</u>				
TRANSPORTE	PERIODO: <u>16/4/25</u> AL _____		AYUNTAMIENTO () PARTICULAR ()		
	VEHICULO: <u>Nissan</u> TIPO: <u>Amblanco</u> TIPO DE COMBUSTIBLE: <u>GASOLINA</u> IMPORTE AUTORIZADO: \$ _____		MODELO: <u>2016</u> PLACAS: <u>1191</u>		
VIATICOS	IMPORTE AUTORIZADOS		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(S) DE LA(S) DEPENDENCIA(S) MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN 16 ABR 2025 DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA E IMAGEN			
 ING. ELIZABETH RAMÍREZ MENDOZA NO. DE FIRMA DE RESPONSABLE LAN H. 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!