



OFICIO DE COMISIÓN

COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Arce</u>				
	AREA: DIF ACATLÁN				
	CARGO: <u>Chapel</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u>				
	LUGAR: <u>ciudad de Mexico</u>				
	COMISIÓN: <u>Trosteros</u>				
	PERIODO: <u>05/15/23</u> AL _____				
	PUBLICO ()		AYUNTAMIENTO ()		PARTICULAR ()
	VEHICULO: <u>Nissan</u>		MODELO: <u>2016</u>		
	TIPO: <u>Particular</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.			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)		
					
ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA			DEPARTAMENTO		
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE			AL DE		
SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL			TRABAJO SOCIAL		

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.


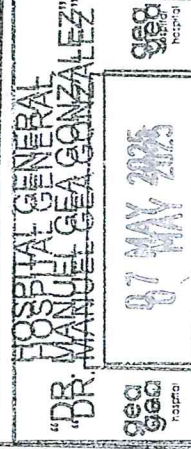

¡UNIDOS POR EL BIENESTAR DE TODOS!



ACATLÁN

Fortaleciendo familias
Construyendo Futuro

OFICIO DE COMISIÓN

COMISIONADO	EL (LA) C. <i>Juan Diego Abate</i>		
	AREA: DIF ACATLÁN		
	CARGO: <i>Director</i>		
ASUNTO	DEPENDENCIA: <i>Hospital</i> LUGAR: <i>Ciudad de México</i> COMISIÓN: <i>Traslados</i>		
	PERIODO: <i>7/5/25</i> AL		
TRANSPORTE	PUBLICO ()	AYUNTAMIENTO ()	PARTICULAR ()
	VEHICULO: <i>Nissan</i>	MODELO: <i>2016</i>	
	TIPO: <i>Amatepec</i>	PLACAS: <i>1131</i>	
	TIPO DE COMBUSTIBLE: <i>GASOLINA</i>		
	IMPORTE AUTORIZADO: \$		
VIATICOS	IMPORTE AUTORIZADOS	TIPO	IMPORTE AUTORIZADO
	PEAJES: \$		\$
	PASAJES: \$		\$
	ALIMENTOS: \$		\$
		TOTAL	\$
Vo. Bo. AUTORIZA			
	L.C. MA. DE LA LUZ GARCÍA RUEDA.		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)
	 ING. ENZABETH RAMÍREZ 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

HOSPITAL GENERAL
"DR. MANUEL GEA GONZALEZ"
07 MAY 2025
RECIBIDO DIRECCION MEDICA

COMISIONADO POR EL BIENESTAR DE TODOS!



OFICIO DE COMISIÓN

ACATLÁN
Fortaleciendo familias
Construyendo Futuro

COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Herrera</u>				
	AREA: DIF ACATLÁN				
	CARGO: <u>Cháfel</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospitales</u>				
	LUGAR: <u>Ciudad de Mexico</u>				
	COMISIÓN: <u>Traslados</u>				
	PERIODO: <u>2 Días</u>	AL			
	PUBLICO ()	AYUNTAMIENTO ()	PARTICULAR ()		
	VEHICULO: <u>Misra</u>	MODELO: <u>2018</u>			
	TIPO: <u>Amortizada</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. ELIZABET RAMÍREZ-MENDOZA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE			 07 MAY 2025 ING. PASIANO FRANCISCO FRANCO ISLAS PRESIDENTE MUNICIPAL DEPENDENCIA(S) SELLO(S) Y FIRMA(S) DE LA(S) DEPENDENCIA(S)		
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.


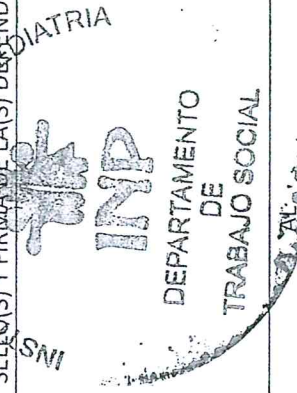


775 754 52 20



difmunicipal@acatlanhidalgo.gob.mx

OFICIO DE COMISIÓN

COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Araya</u>				
ASUNTO	AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>Chofer</u> DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>Ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Tortugas</u>				
TRANSPORTE	PUBLICO ()	AYUNTAMIENTO ()	PARTICULAR ()		
	VEHICULO: <u>115566</u>	MODELO: <u>2016</u>	PLACAS: <u>1131</u>		
VIATICOS	TIPO: <u>Arbitrario</u>				
	TIPO DE COMBUSTIBLE: <u>GASOLINA</u>				
	IMPORTE AUTORIZADO: \$				
	IMPORTE AUTORIZADOS	TIPO	IMPORTE AUTORIZADO	DIAS	SUBTOTAL
	PEAJES: \$		\$		\$
PASAJES: \$		\$		\$	
ALIMENTOS: \$		\$		\$	
Vo. Bo.		TOTAL			\$
L.C. MA. DE LA LUZ GARCÍA RUEDA. TESORERA MUNICIPAL		AUTORIZA			
RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN		ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCO ISLAS PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL SELLO(S) Y FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S)			
 INGEZA BETHE 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!



ACATLÁN

Fortaleciendo familias
Construyendo Futuro

OFICIO DE COMISIÓN

COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Anaya</u>				
ASUNTO	AREA: DIF Acatlán CARGO: <u>CNO Fed</u> DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>Ciudad de México</u> COMISIÓN: <u>Traslados</u> PERIODO: <u>8/5/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO ()	AYUNTAMIENTO ()	PARTICULAR ()		
	VEHICULO: <u>Nissan</u>	MODELO: <u>2016</u>	PLACAS: <u>1131</u>		
VIATICOS	TIPO: <u>Impulsor</u>	TIPO DE COMBUSTIBLE: <u>GASOLINA</u>	IMPORTE AUTORIZADO: \$ _____	IMPORTE AUTORIZADO	DIAS
	IMPORTE AUTORIZADOS	PEAJES: \$ _____	PASAJES: \$ _____	ALIMENTOS: \$ _____	TOTAL
	Vo. Bo. _____				
	AUTORIZA				
L.C. MA. DE LA LUZ GARCÍA RUEDA. TESORERA MUNICIPAL			ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCO ISLAS PRESIDENTE MUNICIPAL COMISIONAL		
RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN			SELLO(S) Y FIRMA(S) DE PERDIDA(S)		
ING. CASIMIRO RAMÍREZ MENDOZA NOMBRE DEL AREA DE 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!




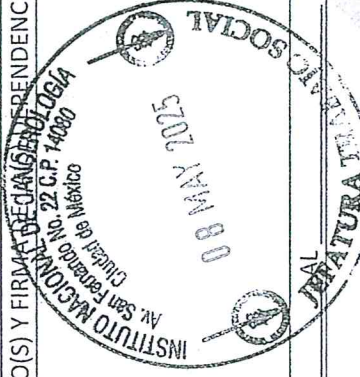
Calle Hidalgo S/N, Colonia Centro, C.P. 43540
Acatlán, Hidalgo.



775 754-52 20




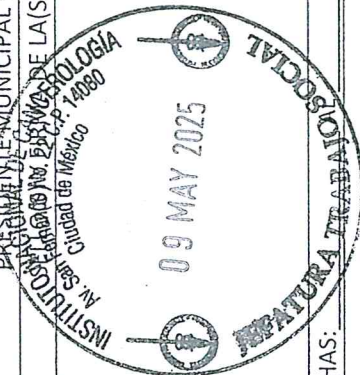
difmunicipal@acatlanhidalgo.gob.mx

COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Joan Pieso Anate</u>				
	AREA: DIF ACATLÁN				
	CARGO: <u>Chofel</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u>				
	LUGAR: <u>Ciudad de Barranco</u>				
	COMISIÓN: <u>Trasladó</u>				
	PERIODO: <u>8/5/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO ()	AYUNTAMIENTO ()	PARTICULAR ()		
	VEHICULO: <u>NLS56h</u>	MODELO: <u>2018</u>			
	TIPO: <u>Ambulancia</u>	PLACAS: <u>1131</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			SELLOS(S) Y FIRMA(S) DE LA DEPENDENCIA(S)		
					
ING. ENZABETH RAMIREZ MENDOZA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE SISTEMA DE AUTORIZACIÓN			FECHAS: _____		

ASI MISMO SE ~~RECOMIENDA~~ RECOMIENDA 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>Don Diego Araya</u>				
	AREA: DIF Acatlán				
	CARGO: <u>Chefe</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>Ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Tres veces</u>				
	PERIODO: <u>9/5/25</u> AL				
TRANSPORTE	PUBLICO ()	AYUNTAMIENTO ()	PARTICULAR ()		
	VEHICULO: <u>N15500</u>	MODELO: <u>2016</u>			
	TIPO: <u>Amberlecic</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.		ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCO ISLAS			
TESORERA MUNICIPAL		PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL			
RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN		PRESIDENTE DEL COMITÉ DE LA(S) DEPENDENCIA(S)			
 ING. ENZABETH FRANCISCA MENDOZA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE		 09 MAY 2025 MATRIZ TRABAJO SOCIAL			
FECHAS:					

ASI MISMO SE SOCIALIZA 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>Laura Diana Araya</u>				
ASUNTO	AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>Chofel</u> DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>Ciudad de México</u> COMISIÓN: <u>Todólogo</u> PERIODO: <u>9/5/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO ()	AYUNTAMIENTO ()	PARTICULAR ()		
	VEHICULO: <u>W15500</u>	MODELO: <u>2016</u>			
	TIPO: <u>Asistencia</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.		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)			
 INGENIERA H. RAMIREZ MENDOZA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE AREA DIF MUNICIPAL		 INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y GEOGRAFÍA MÉDICAS Y PATRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN 09 MAY 2025 CONSULIA PATRIA PISO 1			
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!