



OFICIO DE COMISIÓN

ACATLÁN
Fortaleciendo familias
Construyendo Futuro

COMISIONADO	EL(LA) C. <u>Juan Diego Amoro</u>					
ASUNTO	AREA: DIF Acatlán CARGO: <u>chofer</u> DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>Ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Todos los días</u> PERIODO: <u>19/5/25</u> AL _____					
TRANSPORTE	PUBLICO ()	AYUNTAMIENTO ()	PARTICULAR ()			
	VEHICULO: <u>Nissan</u>	MODELO: <u>2016</u>	PLACAS: <u>1131</u>			
VIATICOS	TIPO: <u>Transporte</u>	TIPO DE COMBUSTIBLE: <u>GASOLINA</u>	IMPORTE AUTORIZADO: \$	IMPORTE AUTORIZADO	DÍAS	SUBTOTAL
	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 CONSTITUCIONAL				
RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN		SELLOS Y FIRMA(S) DEPENDENCIA(S)				
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!



ACATLÁN

Fortaleciendo familias
Construyendo futuro

OFICIO DE COMISIÓN

COMISIONADO	EL(LA) C. <u>Leon Diego Mayo</u>				
ASUNTO	AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>Chofer</u> DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>Ciudad de Mexico</u> COMISIÓN: <u>Fiestas</u> PERIODO: <u>19/5/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO ()	AYUNTAMIENTO ()	PARTICULAR ()		
	VEHICULO: <u>NF55AM</u>	MODELO: <u>2016</u>			
	TIPO: <u>Ambarlancia</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		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!



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 Trejo</u>				
ASUNTO	AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>Chofel</u> DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>Ciudad de México</u> COMISIÓN: <u>Traslados</u> PERIODO: <u>24/5/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO ()	AYUNTAMIENTO ()	PARTICULAR ()		
	VEHICULO: <u>NISSAN</u>	MODELO: <u>2018</u>			
	TIPO: <u>Aceleración</u>	PLACAS: <u>1131</u>			
	TIPO DE COMBUSTIBLE: <u>GASOLINA</u>				
	IMPORTE AUTORIZADO: \$ _____				
VIATICOS	IMPORTE AUTORIZADO	TIPO	IMPORTE AUTORIZADO	DÍAS	SUBTOTAL
	PEAJES: \$ _____				\$ _____
	PASAJES: \$ _____				\$ _____
	ALIMENTOS: \$ _____				\$ _____
	TOTAL				\$ _____
Vo. Bo. _____ AUTORIZA					
	L.C. MA. DE LA LUZ GARCÍA RUEDA. TESORERA MUNICIPAL	ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCONSLIAS PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL			
	RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN	SELLO(S) Y FIRMA(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!


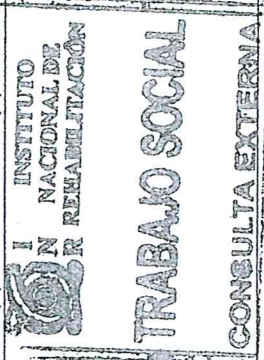
OFICIO DE COMISIÓN

COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Araya</u>				
	AREA: DIF ACATLÁN				
	CARGO: <u>Cooperador</u>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>Ciudad de México</u> COMISIÓN: <u>Traslado</u>				
	PERIODO: <u>21/15/25</u> AL _____				
	PUBLICO ()	AYUNTAMIENTO ()	PARTICULAR ()		
	VEHICULO: <u>LDSSGA</u>	MODELO: <u>2016</u>			
	TIPO: <u>Ambsencic</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 GARGÁRUEDA. TESORERA MUNICIPAL				
	RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN				
	 ING. ELIZABETH MIRAZMENDOZA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE				
	FECHAS: _____ AL _____				
	ING. PASIANO FRANCISCO BARRANCO ISLAS PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL SELLO(S) Y FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S)				

ASI MISMO SE SOLICITA A LAS AUTORIDADES DE SEGURIDAD ESTATALE Y POLICIA NACIONAL, MILITARES Y CIVILES, BRINDEN TODAS LAS FACILIDADES EN DESEMPEÑO DE LA COMISION ENCOMENDADA.

¡UNIDOS POR EL BIENESTAR DE TODOS!
 NACIONAL DE DEFENSA Y PROTECCION CIVIL
 DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

OFICIO DE COMISIÓN

COMISIONADO	EL (LA) C. <i>Juan Diego Aneyra</i>				
	AREA: DIF ACATLÁN				
	CARGO: <i>Chofel</i>				
ASUNTO	DEPENDENCIA: <i>Hospital</i> LUGAR: <i>Ciudad de México</i> COMISIÓN: <i>Tasadores</i>				
	PERIODO: <i>21/5/25</i> AL _____				
	PUBICO ()		AYUNTAMIENTO ()		PARTICULAR ()
	VEHICULO: <i>215549</i>		MODELO: <i>2016</i>		
	TIPO: <i>Autobuses</i>		PLACAS: <i>1131</i>		
	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 COMISIÓN			SELLO(S) Y FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S)		
 <i>Elizabeth Ramirez Mendoza</i> ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE			 INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN TRABAJO SOCIAL CONSULTA EXTERNA		
			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.


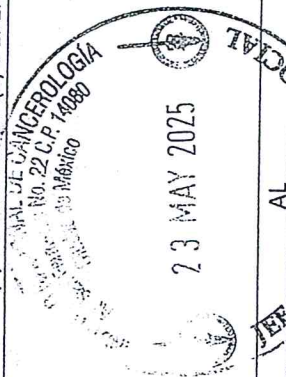
¡UNIDOS POR EL BIENESTAR DE TODOS!

COMISIONADO	EL (LA) C. Juan Diego Rincón				
ASUNTO	AREA: DIF ACATLÁN CARGO: Chofer DEPENDENCIA: Hospital LUGAR: Ciudad de Mexico COMISIÓN: Frosalador PERIODO: 22/05/25 AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO ()	AYUNTAMIENTO ()	PARTICULAR ()		
	VEHICULO: <u>América</u>	MODELO: <u>2016</u>	PLACAS: <u>1131</u>		
VIATICOS	TIPO DE COMBUSTIBLE: <u>GASOLINA</u>		IMPORTE AUTORIZADO		
	IMPORTE AUTORIZADO: \$ _____		PEAJES:	DIAS	SUBTOTAL
	AUTORIZADOS		\$ _____		\$ _____
	ALIMENTOS:		\$ _____		\$ _____
TOTAL		TOTAL			\$ _____
Vo. Bo. AUTORIZA					
L.C. MA. DE LA LUZ GARCÍA RUEDA. TESORERA MUNICIPAL			ING. PASIANO FRANCISCO BARRONCO ISLAS PRESIDENTE MUNICIPAL DE ACATLÁN		
RESPONSABLE DEL AREA QUE AUTORIZA LA COMISIÓN			SELLO(S) Y FIRMA(S) DE LA(S) DEPENDENCIA(S)		
 ING. ELIZABETH RAMIREZ ZAMENDOZA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE			 22 MAY 2025 SECRETARIA 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 Pieso Mayor				
ASUNTO	AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <i>Chóber</i> DEPENDENCIA: <i>Hospital</i> LUGAR: <i>Ciudad de México</i> COMISIÓN: <i>Tasclado</i>				
TRANSPORTE	PERIODO: <i>27/5/25</i> AL _____	PUBLICO ()	AYUNTAMIENTO ()	MODELO: <i>2016</i>	PARTICULAR ()
		VEHICULO: <i>V1559H</i>		PLACAS: <i>1131</i>	
		TIPO: <i>Autobus</i>			
		TIPO DE COMBUSTIBLE: <u>GASOLINA</u>			
	IMPORTE AUTORIZADO: \$ _____				
VIATICOS	IMPORTE AUTORIZADO	TIPO	IMPORTE AUTORIZADO	DIAS	SUBTOTAL
	PEAJES: \$ _____		\$ _____		\$ _____
	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 ABASTECIMIENTO A LA COMISIÓN			SELLO(S) Y FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S)		
					
ING. ENZA BETHANÍA RAMÍREZ AURENDOOZA 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.

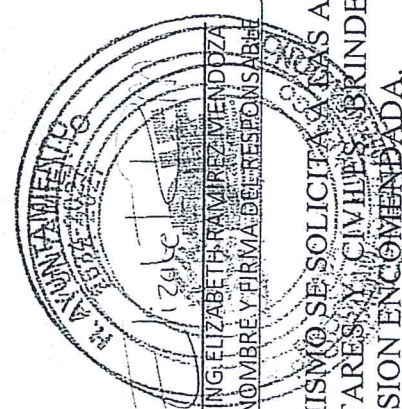
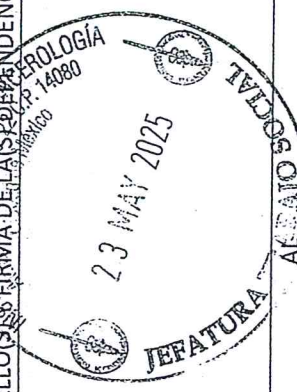
¡UNIDOS POR EL BIENESTAR DE TODOS!



ACATLÁN

Fortaleciendo familias
Construyendo Futuro

OFICIO DE COMISIÓN

COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Araya</u>				
	AREA: DIF ACATLÁN				
	CARGO: <u>Chofel</u>				
	DEPENDENCIA: <u>Hospital</u>				
	LUGAR: <u>Ciudad de Mexico</u>				
	COMISIÓN: <u>Trastornos</u>				
ASUNTO	PERIODO: <u>23/5/25</u> AL _____				
	PUBLICO () AYUNTAMIENTO () PARTICULAR ()				
	VEHICULO: <u>Nissan</u> MODELO: <u>2016</u>				
	TIPO: <u>Amberlec Cien</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) FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S)			
					

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.

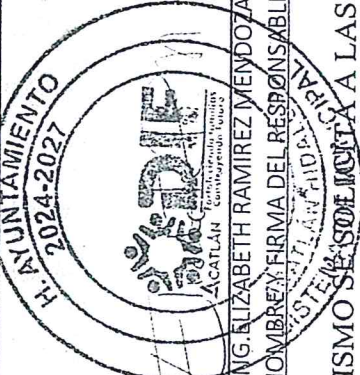


775 754 52 20



difmunicipal@acatlanhidalgo.gob.mx

OFICIO DE COMISIÓN

COMISIONADO	EL (LA) C. <u>Juan Diego Anayo</u>				
ASUNTO	AREA: DIF ACATLÁN CARGO: <u>Chófer</u> DEPENDENCIA: <u>Hospital</u> LUGAR: <u>Ciudad de México</u> COMISIÓN: <u>Traslado</u> PERIODO: <u>7/3/25</u> AL _____				
TRANSPORTE	PUBLICO ()	AYUNTAMIENTO ()	PARTICULAR ()		
	VEHICULO: <u>Nissan</u>	MODELO: <u>2016</u>			
	TIPO: <u>Ambercivic</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		SELLO(S) Y FIRMA DE LA(S) DEPENDENCIA(S)			
 ING. ELIZABETH RAMIREZ MENDOZA NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE		FECHAS: _____ INSTITUCION NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL			

ASI MISMO SE SOLICITA A LAS AUTORIDADES DE SEGURIDAD ESTATAL Y MUNICIPAL, MILITARES Y CIVILES, BRINDEN TODAS LAS FACILIDADES DE SESEMPEÑO DE LA COMISION ENCOMENDADA.

¡UNIDOS POR EL BIENESTAR DE TODAS LAS CIUDADES!
 DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL