

**Datos del Personal Comisionado**

Nombre:  R.F.C.:

Adscripción:  Fecha Autorización:

Ubicación:  Viaticos: Locales  Nacionales  Extranjero

Categoría:  Nivel de Categoría:

Forma de Pago: Efectivo:  Tarjeta:  No. de Cuenta:

Tarifa:  Tipo de Viáticos: Anticipados  Devengados

Tipo de Transporte: Público  Particular  Oficial

Placas:  No. de Unidad:

**Datos de la Comisión**

Motivo de la comisión:

Salida:

Municipio, Localidad y Período	Gasto	Días	Importe
	Hospedaje		
	Pasajes/Peajes		
	Alimentación		
	Otros		
	<b>Total:</b>		

**CONTADOR**

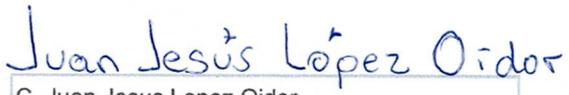
**COMISARIO**

**DIRECTOR**

Reporte de Actividades

  
 Laboratorio Central

  
 Maestra. Linet Zuzuky Oyuk  
 Responsable de...  
  
**DIF HUICHAPAN**  
 El amor nos une el bienestar nos guía

  
 C. Juan Jesus Lopez Oidor  
 Comisionado

Datos del Personal Comisionado

Nombre: Juan Jesus Lopez Oidor R.F.C. LOOJ711225HG2

Adscripción: Sistema DIF Municipal Fecha Autorización: 07/OCT/2024

Ubicación: Prol. Javier Rojo Gomez No. 153 Bo. Abundio Martinez Viaticos Locales  Nacionales  Extranjero

Categoría: Chofer Nivel de Categoría:

Forma de Pago: Efectivo  Tarjeta  No. de Cuenta:

Tarifa:  Tipo de Viáticos Anticipados  Devengados

Tipo de Transporte: Público  Particular  Oficial

Placas: HMW-292-C No. de Unidad: 166

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: Se sirva a trasladar a la Ciudad de Mexico , a los pacientes Jose Guadalupe Martinez Montoya y su acompañante quien acude al Instituto Nacional de Cancerologia y Laura Paiz Camacho quien acude al Instituto Nacional de Ciencias Medicas y Nutricion "Salvador Zuriban" Salida: 04:00 a.m.hrs

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			
	Totales			

<p>Reporte de Actividades</p> <p><b>CONTADOR</b></p> <p>INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN</p> <p>- 7 OCT 2024</p> <p>SERVICIO DE NEUMOLOGÍA FISIOLÓGIA PULMONAR</p>	<p>COMISARIO</p>  <p><b>DIF</b></p> <p>HUICHAPAN</p> <p>El amor nos une el bienestar nos guía</p>	<p>Certificación</p> <p><b>DIRECTOR</b></p>
---	--	---

*Auto. riza*

Profa. Lina Zuzuky Gyuki Solis Zavala

Responsable del Área

Juan Jesus Lopez Oidor

C. Juan Jesus Lopez Oidor

Comisionado

Datos del Personal Comisionado

Nombre:  R.F.C.

Adscripción:  Fecha Autorización:

Ubicación:  Viáticos  Locales  Nacionales  Extranjero

Categoría:  Nivel de Categoría:

Forma de Pago: Efectivo:  Tarjeta:  No. de Cuenta:

Tarifa:  Tipo de Viáticos Anticipados  Devengados

Tipo de Transporte: Público  Particular  Oficial

Placas:  No. de Unidad:

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión:

DATOS DEL PACIENTE: JOSEFINA ZAMUDIO GARCIA

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			
	<b>Total:</b>			

Reporte de Actividades



**CONTADOR**



**COMISIÓN**

Certificación



**I. S. S. S. T. E.**  
HOSPITAL REG. 10. DE OCTUBRE  
Nayra Quezada  
18:10  
COORDINACIÓN DE ENFERMERÍA  
QUIOTERAPIA

**DIRECTOR**



Autoriza *P.A.*

MTRA. LINET ZUZUKY OYUKI SOLIS ZAVALA

Responsable del Área

*Juan Jesús López Oidor*

JUAN JESUS LOPEZ OIDOR

Comisionado

**Datos del Personal Comisionado**

Nombre: Juan Jesus Lopez Oidor R.F.C. LOOJ711225HG2

Adscripción: Sistema DIF Municipal Huichapan Fecha Autorización: 14/OCTUBRE/2024

Ubicación: Prof. Javier Rojo Gomez No. 153 Bo. Abundio Martinez

Categoría: Chofer Viaticos Locales  Nacionales  Extranjero

Forma de Pago: Efectivo:  Tarjeta:  Nivel de Categoría: Chofer

Tarifa:  Tipo de Viáticos Anticipados  Devengados  No. de Cuenta:

Tipo de Transporte: Público  Particular  Oficial

Placas: HMMVV-292-C No. de Unidad: 166

**Datos de la Comisión**

Motivo de la comisión: Se sirva a trasladar a la Ciudad de México a paciente Yessica Cruz Callejas y acompañante al Instituto de Ciencias metidas y nutriccion y a Luz Valdez Matinez y acompantaaente al FUCAM

Dicha Salida: 3:00 a.m.

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			
	Total:			

<p>Reporte de Actividades</p> <p style="text-align: center;"><b>CONTADOR</b></p> 	<p style="text-align: center;"><b>COMISARIO</b></p> <p style="text-align: center;">INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS MÉDICAS Y NUTRICIÓN SALVADOR ZUBIRÁN</p> <p style="text-align: center; color: red; font-weight: bold;">14 OCT 2024</p> <p style="text-align: center;">CONSULTA EXTERNA PISO 4</p>	<p style="text-align: center;">Certificación</p> <p style="text-align: center;"><b>DIRECTOR</b></p>
--	---	---

Autoriza *[Signature]* P.A.

Mtra. Linet Zuzuky Oyuki Solis Zavala

Responsable del Área

*[Signature]* Juan Jesús López Oidor

C. Juan Jesus Lopez Oidor

Comisionado

Datos del Personal Comisionado

Nombre:	Juan Jesus Lopez Oidor	R.F.C.:	LOOJ711225HG2
Adscripción:	Sistema DIF Municipal Huichapan	Fecha Autorización:	18/OCTUBRE/2024
Ubicación:	Prol. Javier Rojo Gomez No. 153 Bo. Abundio Martinez	Viaticos:	Locales <input type="checkbox"/> Nacionales <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Categoría:	Chofer	Nivel de Categoría:	Chofer
Forma de Pago:	Efectivo: <input type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/>	No. de Cuenta:	
Tarifa:		Tipo de Viáticos:	Anticipados <input type="checkbox"/> Devengados <input type="checkbox"/>
Tipo de Transporte:	Público <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Oficial <input checked="" type="checkbox"/>		
Placas:	HMVV-292-C	No. de Unidad:	166

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: Se sirva a trasladar a la ciudad de MEXICO a los pacientes, Valeria Callejas Trejo y acompañante al hospital 20 de noviembre.

Dicha Salida: 03:00 a.m

Municipio, Localidad	Periodo	Gasto	Cuota Parta	Días	Importe
		Hospedaje			
		Tasajes/Peajes			
		Alimentación			
		Otros			
Total:					

<p><b>CONTADOR</b></p> <p>Reporte de Actividades</p> <p>CENTRO MEDICO NACIONAL</p> <p>"20 DE NOVIEMBRE"</p> <p>ISSSTE</p> <p>18 OCT 2024</p> <p>SERVICIO DE TRANSPORTE</p>	<p><b>COMISARIO</b></p>  <p><b>DIF</b></p> <p>HUICHAPAN</p> <p>El amor nos une el bienestar nos guía</p>	<p><b>DIRECTOR</b></p> <p>Certificación</p>
--	---	---

Autoriza



Mtra. Linet Zuzuky Oyuki Solis Zavala

Responsable del Área

Juan Jesus Lopez Oidor

C. Juan Jesus Lopez Oidor

Comisionado

Datos del Personal Comisionado

Nombre:	Juan Jesus Lopez Oidor	R.F.C.:	LOOJ711225HG2
Adscripción:	Sistema DIF Municipal Huichapan	Fecha Autorización:	21/OCTUBRE/2024
Ubicación:	Prol. Javier Rojo Gomez No. 153 Bo. Abundio Martinez	Viaticos:	Locales <input type="checkbox"/> Nacionales <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Categoría:	Chofer	Nivel de Categoría:	Chofer
Forma de Pago:	Efectivo: <input type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/>	No. de Cuenta:	
Tarifa:		Tipo de Viáticos:	Anticipados <input type="checkbox"/> Devengados <input type="checkbox"/>
Tipo de Transporte:	Público <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Oficial <input checked="" type="checkbox"/>		
Placas:	HMW-292-C	No. de Unidad:	166

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: Se sirva a trasladar a la ciudad de MEXICO a los pacientes, TANIA JIMENEZ VARGAS AL HOSPITAL GENERAL DE MEXICO Y A LA SEÑORA LORENA TREJO VILLEGAS AL HOSPITAL PERINATOLOGIA SIENDO LA SALIDA A LAS 03:00 AM EN LAS INSALACIONES DE DIF MUNICIPAL

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			



**CONTADOR**

**COMISARIO**

**DIRECTOR**

Autoriza  
  
Mtra. Lina Lizbeth Yuki Solis Zavala  
Responsable del Área



Juan Jesús López Oidor  
C. Juan Jesus Lopez Oidor  
Comisionado



**Datos del Personal Comisionado**

Nombre:  R.F.C.

Adscripción:  Fecha Autorización:

Ubicación:  Viaticos Locales  Nacionales  Extranjero

Categoría:  Nivel de Categoría:

Forma de Pago: Efectivo:  Tarjeta:  No. de Cuenta:

Tarifa:  Tipo de Viáticos Anticipados  Devengados

Tipo de Transporte: Público  Particular  Oficial

Placas:  No. de Unidad:

**Datos de la Comisión**

Motivo de la comisión:

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Tarifa Diaria	Días	Importe
	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			

Reporte de Actividad: **CONTADOR**

**COMISIONADO**



**DIRECTOR**

Certificación



*Autoriza*

Responsable del Área

*Juan Jesús López Oidor*

Comisionado



Datos del Personal Comisionado	
Nombre: Juan Jesus Lopez Oidor	R.F.C. LOOJ711225HG2
Adscripción: Sistema DIF Municipal Huichapan	Fecha Autorización: 28/OCTUBRE/2024
Ubicación: Prol. Javier Rojo Gomez No. 153 Bo. Abundio Martinez	Viaticos: Locales <input type="checkbox"/> Nacionales <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Categoría: Chofer	Nivel de Categoría: Chofer
Forma de Pago: Efectivo: <input type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/>	No. de Cuenta: _____
Tarifa: _____	Tipo de Viáticos: Anticipados <input type="checkbox"/> Devengados <input type="checkbox"/>
Tipo de Transporte: Público <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Oficial <input checked="" type="checkbox"/>	
Placas: HMW-292-C	No. de Unidad: 166

Datos de la Comisión
Motivo de la comisión: Se sirva a trasladar a la ciudad de MEXICO a la paciente, Veronica Huerta Uribe y acompañante Hospital instituto nacional de cancerologia , Mexico
SIENDO LA SALIDA A LAS 05:00 AM EN LAS INSALACIONES DE DIF MUNICIPAL

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			
	<b>Total:</b>			



**CONTADOR**  
**DIF**  
**HUICHAPAN**  
El amor nos une el bienestar nos guía

Autoriza: **COMISARIO**  
a. Linet Zuzuki Oyuki Solis Zavala  
Responsable del Área

**DIRECTOR**  
Juan Jesús López Oidor  
C. Juan Jesus Lopez Oidor  
Comisionado



Datos del Personal Comisionado

Nombre:  R.F.C.

Adscripción:  Fecha Autorización:

Ubicación:  Viaticos Locales  Nacionales  Extranjero

Categoría:  Nivel de Categoría:

Forma de Pago: Efectivo:  Tarjeta:  No. de Cuenta:

Tarifa:  Tipo de Viáticos Anticipados  Devengados

Tipo de Transporte: Público  Particular  Oficial

Placas:  No. de Unidad:

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión:

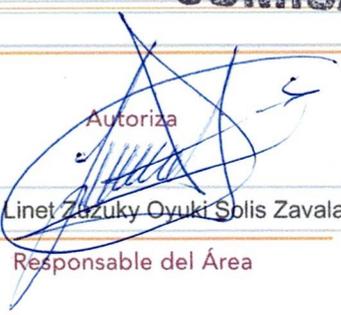
Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			

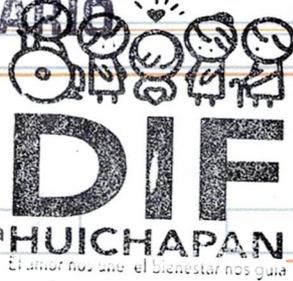


**CONTADOR**

**COMISARIO**

**DIRECTOR**

Autoriza  
  
Mtra. Linet Zazuky Oyuki Solis Zavala  
Responsable del Área



  
C. Juan Jesus Lopez Oidor  
Comisionado



Datos del Personal Comisionado

Nombre:  R.F.C.

Adscripción:  Fecha Autorización:

Ubicación:  Viaticos  Locales  Nacionales  Extranjero

Categoría:  Nivel de Categoría:

Forma de Pago: Efectivo:  Tarjeta:  No. de Cuenta:

Tarifa:  Tipo de Viáticos Anticipados  Devengados

Tipo de Transporte: Público  Particular  Oficial

Placas:  No. de Unidad:

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión:

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			
	Total:			

Reporte de Actividades

RECIBE APOYO DE TRASLADO AL SIGLO XXI  
MARIA GUADALUPE RESENDIZ JULIAN

CONTADOR

COMISARIO

Ceificación

DIRECTOR

Autoriza

Mtra. Linet Zúñiga Cruzki Solís Zavala  
Responsable del Área



Juan Jesús López Oidor  
C. Juan Jesus Lopez Oidor  
Comisionado

El amor nos une el bienestar nos guía



Datos del Personal Comisionado

Nombre:	Juan Jesus Lopez Oidor	R.F.C.:	LOOJ711225HG2
Adscripción:	Sistema DIF Municipal Huichapan	Fecha Autorización:	12/NOV/2024
Ubicación:	Prol. Javier Rojo Gomez No. 153 Bo. Abundio Martinez	Viaticos:	Locales <input type="checkbox"/> Nacionales <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Categoría:	Chofer	Nivel de Categoría:	Chofer
Forma de Pago:	Efectivo: <input type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/>	No. de Cuenta:	
Tarifa:		Tipo de Viáticos:	Anticipados <input type="checkbox"/> Devengados <input type="checkbox"/>
Tipo de Transporte:	Público <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Oficial <input checked="" type="checkbox"/>		
Placas:	HMW-292-C	No. de Unidad:	166

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: Se sirva a trasladar a la CD de MEXICO a los pacientes, margarita alamo y aconpaæante hospital siglo XXL y jorge carlos chavez montero y aconpaæante al hospital XXL.

SIENDO LA SALIDA A LAS 03:00 AM EN LAS INSALACIONES DE DIF MUNICIPAL.

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			
	<b>Total</b>			

Reporte de Actividades	 <p>DR. BERNARDO SEPULVEDA G. COMISARIO</p> <p>TRABAJO SOCIAL</p>	 <p>Certificación</p> <p>DIRECTOR</p>
------------------------	--	--



*Autoriza*

Mtra. Linet Zuzuky Oyuki Solis Zavala

Juan Jesús López Oidor

C. Juan Jesus Lopez Oidor

Responsable del Área

Comisionado



**Datos del Personal Comisionado**

Nombre:  R.F.C.

Adscripción:  Fecha Autorización:

Ubicación:  Viaticos Locales  Nacionales  Extranjero

Categoría:  Nivel de Categoría:

Forma de Pago: Efectivo:  Tarjeta:  No. de Cuenta:

Tarifa:  Tipo de Viáticos Anticipados  Devengados

Tipo de Transporte: Público  Particular  Oficial

Placas:  No. de Unidad:

**Datos de la Comisión**

Motivo de la comisión:

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			
	Total			

Reporte de Actividades

**CONTADOR**

**CONSEJO DIF HUICHAPAN**  
Et amor nos une el bienestar nos guía

**Certificación**

**DIRECTOR**

Autoriza



Mtra. Linet Zuzuky Oyuki Solis Zavala

Responsable del Área

Juan Jesus Lopez Oidor

C. Juan Jesus Lopez Oidor

Comisionado



# SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN OFICIO DE COMISIÓN

**Datos del Personal Comisionado**

Nombre: Juan Jesus Lopez Oidor R.F.C. LOOJ711225HG2

Adscripción: Sistema DIF Municipal Huichapan Fecha Autorización: 07/NOV/2024

Ubicación: Prof. Javier Rojo Gomez No. 153 Bo. Abundio Martinez Viaticos Locales  Nacionales  Extranjero

Categoría: Chofer Nivel de Categoría: Chofer

Forma de Pago: Efectivo  Tarjeta  No. de Cuenta: \_\_\_\_\_

Tarifa: \_\_\_\_\_ Tipo de Viáticos Anticipados  Devengados

Tipo de Transporte: Público  Particular  Oficial

Placas: HMW-292-C No. de Unidad: 166

**Datos de la Comisión**

Motivo de la comisión: Se sirva a trasladar a la ciudad de MEXICO a la paciente, MARIANACHAVEZ MEJIA

Motivo de la comisión: MARIANACHAVEZ RECENDIS JULIAN Y ACONPA

Motivo de la comisión: MARIANACHAVEZ RECENDIS JULIAN Y ACONPA

Motivo de la comisión: MARIANACHAVEZ RECENDIS JULIAN Y ACONPA

Periodo	Cantidad	Días
Hospedaje		
Pasajes		
Alimentación		
Otros		



**CONTADOR**



**COMISARIO**



**DIRECTOR**

**Reporte de Actividades**

HOSPITAL JUAREZ DE MEXICO

07 NOV. 2024

RECIBIÓ \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_

JEFATURA DE TRABAJO SOCIAL

Autoriza

Mtra. Linet Zuzuky Oyuki Solis Zavala  
Responsable del Área

Juan Jesús López Oidor

G. Juan Jesus Lopez Oidor  
Comisionado



**Datos del Personal Comisionado**

Nombre:	Juan Jesus Lopez Oidor	R.F.C.:	LOOJ711225HG2
Adscripción:	Sistema DIF Municipal Huichapan	Fecha Autorización:	08/NOV/2024
Ubicación:	Prol. Javier Rojo Gomez No. 153 Bo. Abundio Martinez	Viaticos:	Locales <input type="checkbox"/> Nacionales <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Categoría:	Chofer	Nivel de Categoría:	Chofer
Forma de Pago:	Efectivo: <input type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/>	No. de Cuenta:	
Tarifa:		Tipo de Viáticos:	Anticipados <input type="checkbox"/> Devengados <input type="checkbox"/>
Tipo de Transporte:	Público <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Oficial <input checked="" type="checkbox"/>		
Placas:	HMW-292-C	No. de Unidad:	166

**Datos de la Comisión**

Motivo de la comisión: Se sirva a trasladar a la ciudad de MEXICO a la paciente, Rosa Espinoza Munoz y acompañante, además de traer a Adriana Mtz. Gomez y a Yahel Soto Mtz. (menor). HOSPITAL GENERAL DE MEXICO, EDUARDO LICEAGA. SIENDO LA SALIDA A LAS 03:00 AM EN LAS INSALACIONES DE DIF MUNICIPAL

Municipio	Localidad	Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
			Hospedes			
			Pasajes/Peajes			
			Alimentación			
			Otros			

Reporte de Actividades	<b>COMISARIO</b>	Certificación
		
	<b>DIF</b>	JEFATURA
	HUICHAPAN	TORRE QUIRURGICA
	El amor nos une, el bienestar nos guía	

Autoriza

Mtra. Linet Zuzuky Oyuki Solis Zavala

Responsable del Área

Juan Jesús López Oidor

C. Juan Jesus Lopez Oidor

Comisionado



Datos del Personal Comisionado

Nombre: Juan Jesus Lopez Oidor R.F.C. LOOJ711225HG2

Adscripción: Sistema DIF Municipal Huichapan Fecha Autorización: 11/NOV/2024

Ubicación: Prol. Javier Rojo Gomez No. 153 Bo. Abundio Martinez Viaticos Locales  Nacionales  Extranjero

Categoría: Chofer Nivel de Categoría: Chofer

Forma de Pago: Efectivo:  Tarjeta:  No. de Cuenta: \_\_\_\_\_

Tarifa: \_\_\_\_\_ Tipo de Viáticos Anticipados  Devengados

Tipo de Transporte: Público  Particular  Oficial

Placas: HMW-292-C No. de Unidad: 166

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: Se sirva a trasladar a la CD de MEXICO a los pacientes, TANIA JIMENEZ VARGAS AL HOSPITAL EDUARDO LICEAGA, KARLA EDITH AL HOSPITAL 20 DE NOV, ZAMANTHA BENITES AL INSTITUTO DE CANCEROLOGIA SIENDO LA SALIDA A LAS 03:00 AM EN LAS INSALACIONES DE DIF MUNICIPAL.

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			
Total:				

Reporte de Actividades



**CONTADOR**

**COMISARIO**

**DIRECTOR**

Autoriza

Mtra. Linet Zuzuky Oyuki Solis Zavala

Juan Jesús López Oidor

C. Juan Jesus Lopez Oidor

Comisionado



Datos del Personal Comisionado

Nombre:	Juan Jesus Lopez Oidor	R.F.C.:	LOOJ711225HG2
Adscripción:	Sistema DIF Municipal Huichapan	Fecha Autorización:	22/OCTUBRE/2024
Ubicación:	Prol. Javier Rojo Gomez No. 153 Bo. Abundio Martinez	Viaticos:	Locales <input type="checkbox"/> Nacionales <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Categoría:	Chofer	Nivel de Categoría:	Chofer
Forma de Pago:	Efectivo: <input type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/>	No. de Cuenta:	
Tarifa:		Tipo de Viáticos:	Anticipados <input type="checkbox"/> Devengados <input type="checkbox"/>
Tipo de Transporte:	Público <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Oficial <input checked="" type="checkbox"/>		
Placas:	BMW-292-C	No. de Unidad:	166

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: Se sirva a trasladar a la ciudad de MEXICO a los pacientes, Antonio Mejia Trejo y acompañante al Hospital DR. Eduardo Liceaga .tel- 77731096520

SIENDO LA SALIDA A LAS 03:00 AM EN LAS INSALACIONES DE DIF MUNICIPAL

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			

 <b>Reporte de Actividades</b> <b>CONTADOR</b>	 <b>COMISIONADO</b> <b>DIF</b> <b>HUICHAPAN</b> El amor nos une el bienestar nos guía	 <b>Certificación</b> Mtra. Oncolegía Médica Lic. Contreras 12375243
---	--	---

Autoriza  
 Mtra. Linet Zúñiga Oyuki  
 Responsable del Área

Juan Jesús López Oidor  
 C. Juan Jesus Lopez Oidor  
 Comisionado

Datos del Personal Comisionado

Nombre:	Juan Jesus Lopez Oidor	R.F.C.:	LOOJ711225HG2
Adscripción:	Sistema DIF Municipal Huichapan	Fecha Autorización:	23/OCTUBRE/2024
Ubicación:	Prol. Javier Rojo Gomez No. 153 Bo. Abundio Martinez	Viaticos:	Locales <input type="checkbox"/> Nacionales <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Categoría:	Chofer	Nivel de Categoría:	Chofer
Forma de Pago:	Efectivo: <input type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/>	No. de Cuenta:	
Tarifa:		Tipo de Viáticos:	Anticipados <input type="checkbox"/> Devengados <input type="checkbox"/>
Tipo de Transporte:	Público <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Oficial <input checked="" type="checkbox"/>		
Placas:	HMW-292-C	No. de Unidad:	166

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: Se sirva a trasladar a la ciudad de Queretaro al hospital regional #2 de el marques con la paciente Regina Gomez Aldana y su mama Karen Ariana Aldana Hernandez

SIENDO LA SALIDA A LAS 06:00 AM EN LAS INSALACIONES DE DIF MUNICIPAL

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			



Reporte de Actividades

**CONTADOR**



**COMISARIO**

**DIF**  
HUICHAPAN  
El amor nos une el bienestar nos guía



Certificación

**DIRECCIÓN**  
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL  
HOSPITAL GENERAL N°2

Autoriza  
  
Miriam Zuzuky Oyuki Solis Zepeda  
Responsable del Área

Juan Jesús López Oidor  
C. Juan Jesus Lopez Oidor  
Comisionado

**Datos del Personal Comisionado**

Nombre:	Juan Jesús López Oidor	R.F.C.:	LOOJ711225HG2
Adscripción:	Sistema DIF Municipal	Fecha Autorización:	25/10/2024
Ubicación:	Prol. Javier Rojo Gómez no. 153. Bo. Abundio Martínez	Viaticos	Locales <input checked="" type="checkbox"/> Nacionales <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Categoría:	Chofer	Nivel de Categoría:	
Forma de Pago:	Efectivo: <input type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/>	No. de Cuenta:	
Tarifa:		Tipo de Viáticos	Anticipados <input type="checkbox"/> Devengados <input type="checkbox"/>
Tipo de Transporte:	Público <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Oficial <input checked="" type="checkbox"/>		
Placas:	hmw-292-c	No. de Unidad:	146

**Datos de la Comisión**

Motivo de la comisión: Sirva a trasladar a la ciudad de México con pacientes que acuden al Hospital de Cancerología:

Pacientes: Luis Manuel Soto, Yessenia Anaya Murrieta, Griselda Anaya Martínez, Diana Karina Mendoza Martínez, Juan Mendoza Martínez, para donación de sangre, dicha salida sera el día 25/10/2024 a las 02:30 am en las instalaciones a DIF

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cantidad	Días	Importe
	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			
	<b>Total:</b>			

Reporte de Actividades	<b>COMISARIO</b>	<b>DIRECTOR</b>
<p>Recibimos apoyo de</p> <p>Traslado a la ciudad de México 25/10/2024 a las 2:30 am.</p> <p>Griselda Anaya M.</p>		

Autoriza *P.A.*

*[Signature]*

Maestra. Linet Zuzuky Oyuki Solis Zavala

Responsable del Área

*[Signature]*

Juan Jesús López Oidor

C. Juan Jesús López Oidor

Comisionado



**Datos del Personal Comisionado**

Nombre:	Juan Jesus Lopez Oidor	R.F.C.:	LOOJ711225HG2
Adscripción:	Sistema DIF Municipal Huichapan	Fecha Autorización:	29/OCTUBRE/2024
Ubicación:	Prol. Javier Rojo Gomez No. 153 Bo. Abundio Martinez	Viaticos:	Locales <input type="checkbox"/> Nacionales <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>
Categoría:	Chofer	Nivel de Categoría:	Chofer
Forma de Pago:	Efectivo: <input type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/>	No. de Cuenta:	
Tarifa:		Tipo de Viáticos:	Anticipados <input type="checkbox"/> Devengados <input type="checkbox"/>
Tipo de Transporte:	Público <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Oficial <input checked="" type="checkbox"/>		
Placas:	HMW-292-C	No. de Unidad:	166

**Datos de la Comisión**

Motivo de la comisión: Se sirva a trasladar a la ciudad de MEXICO a la paciente, Laura Pais Camacho y acompañante al Hospital Ciencias Médicas y Nutrición, Lourdes Martínez Garrido Hospital Ciencias Médicas y Nutrición, SIENDO LA SALIDA A LAS 04:00 AM EN LAS INSTALACIONES DE DIF MUNICIPAL

Municipio y Localidad y Período	Gasto	Cuota Día	Días	Importe
	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			
	<b>Total:</b>			

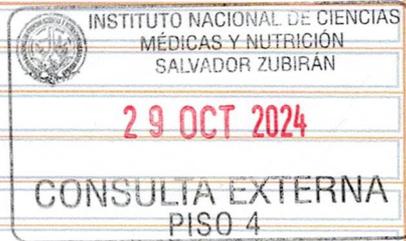
**CONTADOR**

**COMISARIO**

**DIRECTOR**

Reporte de Actividades

Certificación



Autoriza

Mtra. Linet Zuzuky Oyuki Solis Zavala

Responsable del Área

Juan Jesús López Oidor

C. Juan Jesus Lopez Oidor

Comisionado



Datos del Personal Comisionado

Nombre:  R.F.C.

Adscripción:  Fecha Autorización:

Ubicación:  Viaticos  Locales  Nacionales  Extranjero

Categoría:  Nivel de Categoría:

Forma de Pago: Efectivo:  Tarjeta:  No. de Cuenta:

Tarifa:  Tipo de Viáticos Anticipados  Devengados

Tipo de Transporte: Público  Particular  Oficial

Placas:  No. de Unidad:

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión:

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe
	Hospedaje			
	Pasajes/Peajes			
	Alimentación			
	Otros			
	<b>Total:</b>			



Reporte de Actividades



**COMISARIO**

Autoriza

Responsable del Área



Certificación

**DIRECTOR**

C. Juan Jesus Lopez Oidor

Comisionado