

## SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN OFICIO DE COMISIÓN

### Datos del Personal Comisionado

Nombre: **DAVID ALAN HERNANDEZ MEJIA** R.F.C.

Adscripción: **SISTEMA DIF MUNICIPAL** Fecha Autorización: **15/11/2025**

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-294-C SENTRA BLANCO** No. de Unidad: **168**

### Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: **SIRVASE TRASLADAR A TULANCINGO AL PACIENTE JUAN RESENDIZ CHAVEZ Y A SU HIJA**

**HOSPITAL GENERAL**

**SALIDA 5:00 HRS EN LAS INSTALACIONES DE DIF**

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

Total:

Reporte de Actividad

**CONTADOR**

**COMISARIO**



**DIF**  
HUICHAPAN

El bienestar nos guía

**DIRECTOR**

SERVICIOS DE SALUD  
Certificación  
IMSS IMSS-BIENESTAR

HOSPITAL GENERAL  
TULANCINGO  
TRABAJO SOCIAL  
HOSPITALIZACIÓN

Autoriza

PROFA. LINET ZUZUKY OYUKI SOLIS ZAVALA

Responsable del Área

C. DAVID ALAN HERNANDEZ MEJIA

Comisionado