

**SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN**  
**OFICIO DE COMISIÓN**

**Datos del Personal Comisionado**

**Nombre:** ENRIQUE TORRES SUAREZ **R.F.C.:** [ ]

**Adscripción:** SISTEMA DIF MUNICIPAL **Fecha Autorización:** 25/03/26

**Ubicación:** PROL. JAVIER ROJO GOMEZ NO. 153, ABUNDIO MARTINEZ **Viáticos:** 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-370-C SENTRA GRIS **No. de Unidad:** 167

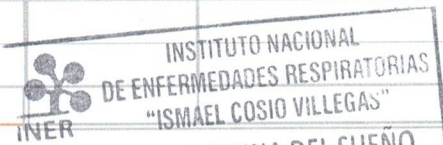
**Datos de la Comisión**

SIRVASE A TRASLADAR A MEXICO A LOS PACIENTES JOSEFINA ZAMUDIO GARCIA A

**Motivo de la comisión:**

ISSSTE 1RO. DE OCTUBRE Y YESSICA CRUZ CALLEJAS A INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
SALIDA 4:00 HRS DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

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



UNIDAD DE MEDICINA DEL SUEÑO  
**Certificación**  
CALZADA DE TLALPAN No. 4502  
COL. SECCIÓN XVI DEL TLALPAN  
CIUDAD DE MÉXICO C.P. 14080

**Reporte de Actividades**



Autoriza

MTRA. LINET ZUZUKY OYUKI SOLIS ZAVALA

Responsable del Área

C. ENRIQUE TORRES SUAREZ

Comisionado

**Datos del Personal Comisionado**

**Nombre:** ENRIQUE TORRES SUAREZ **R.F.C.:** \_\_\_\_\_  
**Adscripción:** SISTEMA DIF MUNICIPAL **Fecha Autorización:** 23/03/26  
**Ubicación:** PROL. JAVIER ROJO GOMEZ NO. 153, ABUNDIO MARTINEZ **Viáticos:** 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-370-C SENTRAS GRIS 2 **No. de Unidad:** 167

**Datos de la Comisión**

SIRVASE A TRASLADAR A MEXICO A LOS PACIENTES ANNY JOLYNE HERNANDEZ

**Motivo de la comisión:**

SANCHEZ A INSITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA Y JOSEFINA ZAMUDIO GARCIA AL HOSPITAL 1RO DE OCTUBRE ISSTE  
SALIDA 5:00 HRS DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

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

**I. S. S. S. T. E.**  
HOSPITAL RBG. 1o. DE OCTUBRE  
Certificación 230326

**Reporte de Actividades**



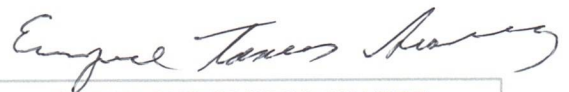
PA Myra Ojeda  
COORDINACIÓN DE ENFERMERÍA  
QUIMIOTERAPIA

Autoriza



MTRA. LINET ZUZUKY OYUKI SOLIS ZAVALA

Responsable del Área



C. ENRIQUE TORRES SUAREZ

Comisionado