

Datos del Personal Comisionado

Nombre: JESUS JIMENEZ DE JESUS **R.F.C.** JIJJ730421445
Adscripción: SISTEMA DIF MUNICIPAL **Fecha Autorización** 05/08/26
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-294-C SENTRA BLANCO **No. de Unidad:** 168

Datos de la Comisión

TRASLADAR A IXMIQUILPAN AL PACIENTE ROMEL EINAR FIGUEROA COVARRUBIAS AL

Motivo de la comisión:

CENTRO COMUNITARIO DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES Y A PACHUCA A LA ING. GRISELDA DISCIPLINA BINZHA Y C. ANA DELIA JIMENEZ SANCHEZ A DIF ESTATAL

SALIDA 7:00 HRS DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

Municipio Localidad y Periodo

Gasto Costo Diaria

Días Importe

Hospedaje

Pasajes/Peajes

Alimentación

Otros

Total

CONTADOR

COMISARIO

DIRECTOR

Reporte de Actividades

Certificación



RECIBIDO

05/08/2026

JORNADAS MÉDICAS
DE SUBESPECIALIDAD

Autoriza

MTRA. LINET ZUZUKY OYUKI SOLIS ZAVALA

Responsable del Área

C. JESUS JIMENEZ DE JESUS

Comisionado

SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN

OFICIO DE COMISIÓN

Datos del Personal Comisionado

Nombre: Ana Delia Jimenez Sanchez R.F.C.

Adscripción: Sistema DIF Municipal Fecha Autorización: 05/08/2026

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

Categoría: Responsable de Desayuno Escolar Frio 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 No. de Unidad: 168

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: Se sirva de trasladar a la Cd. de Pachuca de Soto Hgo. a las oficinas del Sistema DIF Hidalgo

para entrega de informacion del Programa desayunos escolares frios

Salida: 07:00 a.m. hrs.

Municipio, Localidad y Periodo

Gasto Cuota Diaria

Días Importe

Hospedaje

Pasajes Pasajes

Alimentación

Otros

CONTADOR

COMISARIO

DIRECTOR

Reporte de Actividades

Certificación



05 AGO 2026

DIRECCIÓN DE ALIMENTACIÓN Y
DESARROLLO COMUNITARIO

Recibido por:

Profa. Linet Zuzuky Oyuki Solís Zavala

Responsable del Área

C. Ana Delia Jimenez Sanchez

Comisionado