

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	17/07/26
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:	BMW-370-C SENTRA GRIS 2	No. de Unidad:	167

Datos de la Comisión

TRASLADAR A PACHUCA AL PACIENTE ROSARIO HERNANDEZ ANGELES AL HOSPITAL

Motivo de la comisión:

GENERAL Y A C. ANA DELIA JIMENEZ SANCHEZ A DIF ESTATAL

SALIDA 4:00 HRS DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

Municipio, Localidad y Período

Gasto

Cuota Diaria

Días

Importe

Hospedaje

Pasajes/Peajes

Alimentación

Otros

Total:

CONTADOR

COMISARIO

DIRECTOR

Reporte de Actividades

Certificación

 **SERVICIOS DE SALUD**
IMSS-BIENESTAR
Hospital General Pachuca
17-07-26
COORDINACIÓN ESTATAL HIDALGO



DIF
HUICHAPAN
El amor más allá del bienestar nos une

Autoriza

MTRA. LINET ZUZUKY OYUKI SOLIS ZAVALA

Responsable del Área

C. DAVID ALAN HERNANDEZ MEJIA

Comisionado

Datos del Personal Comisionado

Nombre: Ana Delia Jimenez Sanchez R.F.C.
Adscripción: Sistema DIF Municipal Fecha Autorización: 17/07/2026
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-370-C No. de Unidad: 167

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: 04:00 a.m. hrs

Salida: 04:00 a.m. hrs					
					
Municipio	Localidad y Período	Gasto	Cota Diana	Días	Importe
		Hospedaje			
		Pasajes/Peajes			
		Alimentación			
		Otros			
		Total:			
CONTADOR		COMISARIO		DIRECTOR	

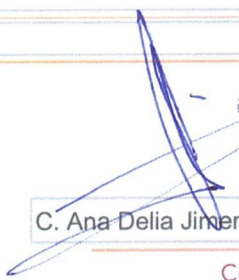
Reporte de Actividades

Certificación




Profa. Linet Zuzuky Oyuki Solis Zavala

Responsable del Área


C. Ana Delia Jimenez Sanchez

Comisionado