

Datos del Personal Comisionado

Nombre: Ana Delia Jimenez Sanchez R.F.C.   
Adscripción: Sistema DIF Municipal Fecha Autorización: 17/06/2026  
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 al almacen Panales Hgo. a retiro de dotaciones de  
desayunos escolares frios  
Salida: 09:00 a.m. hrs.

|                                                                                     |                                                                                     |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |
| Municipio Localidad Período                                                         | Gasto Cuota Diaria                                                                  | Días Importe                                                                          |
|                                                                                     | Hospedaje                                                                           |                                                                                       |
|                                                                                     | Pasajes                                                                             |                                                                                       |
|                                                                                     | Alimentación                                                                        |                                                                                       |
|                                                                                     | Otros                                                                               |                                                                                       |
|                                                                                     | Total:                                                                              |                                                                                       |
| CONTADOR                                                                            | COMISARIO                                                                           | DIRECTOR                                                                              |

Reporte de Actividades

Certificación

Autoriza  
  
Profa. Linet Zuzuky Oyuki Solis Zavala

Responsable del Área

  
C. Ana Delia Jimenez Sanchez

Comisionado



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

**Datos del Personal Comisionado**

|                            |                                                                                                                  |                            |                                                                                                                     |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre:</b>             | JESUS JIMENEZ DE JESUS                                                                                           | <b>R.F.C.</b>              | JIJJ730421445                                                                                                       |
| <b>Adscripción:</b>        | SISTEMA DIF MUNICIPAL                                                                                            | <b>Fecha Autorización</b>  | 17/06/26                                                                                                            |
| <b>Ubicación:</b>          | PROL. JAVIER ROJO GOMEZ NO. 153, ABUNDIO MARTINEZ                                                                | <b>Viáticos</b>            | Locales <input type="checkbox"/> Nacionales <input checked="" type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/> |
| <b>Categoría:</b>          | CHOFER                                                                                                           | <b>Nivel de Categoría:</b> |                                                                                                                     |
| <b>Forma de Pago:</b>      | Efectivo: <input type="checkbox"/> Tarjeta: <input type="checkbox"/>                                             | <b>No. de Cuenta:</b>      |                                                                                                                     |
| <b>Tarifa:</b>             |                                                                                                                  | <b>Tipo de Viáticos</b>    | Anticipados <input type="checkbox"/> Devengados <input type="checkbox"/>                                            |
| <b>Tipo de Transporte:</b> | Público <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Oficial <input checked="" type="checkbox"/> |                            |                                                                                                                     |
| <b>Placas:</b>             | HS-0748-G NP 300                                                                                                 | <b>No. de Unidad:</b>      | 8414                                                                                                                |

**Datos de la Comisión**

SIRVASE A TRASLADAR A IXMIQUILPAN A LA C. ANA DELIA JIMENEZ SANCHEZ A RECOGER

**Motivo de la comisión:**

DESAYUNO ESCOLAR MODALIDAD FRIO AL ALMACEN DE PANALES

SALIDA 8:30 HRS DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL

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

**Reporte de Actividades**

**Certificación**



Autoriza

NET ZUZUKY OYUKI SOLIS ZAVALA

Responsable del Área



C. JESUS JIMENEZ DE JESUS

Comisionado