

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

**Datos del Personal Comisionado**

|                                                                                                                                             |                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre:</b> DAVID ALAN HERNANDEZ MEJIA                                                                                                   | <b>R.F.C.:</b> <input type="text"/>                                                                                                  |
| <b>Adscripción:</b> SISTEMA DIF MUNICIPAL                                                                                                   | <b>Fecha Autorización:</b> 13/07/26                                                                                                  |
| <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> <input type="text"/>                                                                                      |
| <b>Forma de Pago:</b> Efectivo <input type="checkbox"/> Tarjeta <input type="checkbox"/>                                                    | <b>No. de Cuenta:</b> <input type="text"/>                                                                                           |
| <b>Tarifa:</b> <input type="text"/>                                                                                                         | <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> HMW-368-C TOYOTA                                                                                                             | <b>No. de Unidad:</b> 158                                                                                                            |

**Datos de la Comisión**

**TRASLADAR A MEXICO A PACIENTES: JUAN JOSE ROJO CERVANTES 7731133720 Y**

**Motivo de la comisión:** 7731321142 E ISIDRA CRUZ CHAVEZ 7712639792 Y 7731799870 A INTS. NAC. DE CARDIOLOGIA OLGA CALLEJAS CALLEJAS 7731371163 Y 4481512582 A INTS. NAC. DE CANCEROLOGIA, MARIA ELOISA QUIJADA OLVERA 7736800713 A INST. NAC. DE CIENCIAS MEDICAS Y NUTRICION Y ENRIQUETA GARCIA GARCIA 7721580222 A CENTRO MEDICO LA RAZA

**SALIDA 3:00 HRS DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL.**

Municipio Localidad y Periodo

Gasto

Cuota Diaria

Días

Importe

Hospedaje

Pasajes/Peajes

Alimentación

Otros

Total

**CONTADOR**

**COMISARIO**

**DIRECTOR**

Reporte de Actividades

Autoriza



MTRA. LINET ZUZUKY OYUKI SOLIS ZAVALA

Responsable del Área

C. DAVID ALAN HERNANDEZ MEJIA

Comisionado

