

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

**Datos del Personal Comisionado**

|                            |                                                   |                                     |                            |                                      |                                                |
|----------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------|
| <b>Nombre:</b>             | FRANCISCO ESPINDOLA HERNANDEZ                     |                                     | <b>R.F.C.:</b>             | EIHF7503097U4                        |                                                |
| <b>Adscripción:</b>        | SISTEMA DIF MUNICIPAL                             |                                     | <b>Fecha Autorización:</b> | 27/08/26                             |                                                |
| <b>Ubicación:</b>          | PROL. JAVIER ROJO GOMEZ NO. 153, ABUNDIO MARTINEZ |                                     | <b>Viáticos:</b>           | Locales <input type="checkbox"/>     | Nacionales <input checked="" 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>             | HMW-370-C                                         | SENTRA GRIS                         | <b>No. de Unidad:</b>      | 167                                  |                                                |

**Datos de la Comisión**

**TRASLADAR A PACHUCA A LOS PACIENTES EUGENIA ANAYA LOPEZ 5573605402 AL HOSPITAL**

**Motivo de la comisión:**

ESPAÑOL Y A ROSARIO HERNANDEZ ANGELES 7731446671 AL IMSS CLINICA No. 1

**SALIDA 5:00 HRS DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL**

| Municipio | Localidad y Período | Gasto          | Cuota Diaria | Días | Importe |
|-----------|---------------------|----------------|--------------|------|---------|
|           |                     | Hospedaje      |              |      |         |
|           |                     | Pasajes/Peajes |              |      |         |
|           |                     | Alimentación   |              |      |         |
|           |                     | Otros          |              |      |         |
|           |                     | <b>Total:</b>  |              |      |         |

**CONTADOR**

**COMISARIO**

**DIRECTOR**

**Reporte de Actividades**

**Certificación**

INSTITUTO MEXICANO  
DEL SEGURO SOCIAL  
H.G.Z.M.F. No. 1  
PACHUCA, HGO.



**DIF**  
**HUICHAPAN**  
El amor nos une, el bienestar nos guía

Autoriza

**MTA. LINET ZUZUKY OYUKI SOLIS ZAVALA**

Responsable del Área

**C. FRANCISCO ESPINDOLA HERNANDEZ**

Comisionado