

Sistema DIF Municipal Oficio de Comisión



Datos del Personal Comisionado						***************************************	NUI	M. OF. 289
Nombre: Violeta Yasmin García Pedroza			R.F.C: GAPV950508757					
Adscripción: Sistema DIF Municipal				Fecha de Autorización: 06/MAYO/2022				
Ubicación: Pról. Javier Rojo Gómez no. 153 Bo. Abundio Martínez				Viáticos:	Locales	Nacio	nales	Extranjeros
Categoría: Encargada de farmacia DIF MUNICIPAL HUICHAPAN			Nivel de Categoría: ENCARGADA DE JORNADAS MEDICAS					
Forma de Pago:	Efectivo	Tarjeta		No. De Cuenta:				
Tarifa:	Tipo de Via	áticos	Anticipados	Devengados				
Tipo de Transporte: Publico:				Particular Oficial X			and the state of t	
Placas: HKK-381-A			No. De Unidad: 146					
		Datos	s de la comis	ión				
MOTIVO DE LA CO	MISION:						***************************************	
		CIUDAD DE PAC						
DOCUMENTACIÓ	Y A EL HOS	PITAL GENERAL CO	ON PACIENTE	QUIEN AC	UDE A CI	RUGIA	DE RO	DILLA

Municipio, Localidad y Periodo	Gasto	Cuota Diaria	Días	Importe		
	Hospedaje					
	Pasajes /peajes		***************************************			
	Alimentación					
	Otros					
	TOTAL			Saluda		
Reporte	Reporte de Actividades			Certificación		
			HOA	ON MARKON DAYS, DESCRIPTION BY MARKANIA		
	Autoriza					

ADMINISTICA WARTA DE LOUBDES MEJÍA CAMACHO

Directora General del Sistema DIF Municipal

Lic. Violeta Yasmin García Pedroza

Comisionado



Sistema DIF Municipal Oficio de Comisión



	Dato	s del Personal Co	misionado	AN GER BERTRAMA FRANKLIST GERREFER FRANKLISTER GERREFER			NUI	M. OF. 290	
Nombre: Andrea Line	et Rufino Lu	Igo	***************************************	R.F.C: RULA960208AG7					
Adscripción: Sistema	DIF Municip	al		Fecha de	Autorizacio	ón: 06	/MAYC)/2022	
Ubicación: Prol. Javie	r Rojo Góme	z no. 153 Bo. Abun	dio Martínez	Viáticos:	Locales	Nacionales Extranjero		Extranjeros	
Categoría: Trabajado	ra social del	Sistema DIF Munici	pal	Nivel de Categoría: Trabajadora Social					
Forma de Pago:	Efectivo	Tarjeta		No. De C	uenta:	******************************	ed da europen, kom den regiona a no de repressue e kar		
Tarifa:	Tipo de Viá	ticos	Anticipados	***************************************		Deve	engados		
Tipo de Transporte:	COLOR STEELS SECURISHED SECTOR ASSISTANCES ON MACHINES ACTIVISIS ACTIVISTS ACTIVISTS	Publico	Particular			Oficial X		foreitfren van van van de kommen van de k	
Placas: HKK-381-A					nidad: 14	16	m/mm.14:272c	***************************************	
		Datos	s de la comis	ión					
Motivo de la comisión	າ:								
QUIEN ACUDEN A C						ENTAC	CIÓN.		
Municipio, Localidad	y Periodo	Gasto	Cuota D	Diaria	Días	***	lm	porte	
		Hospedaje	***************************************	100°00 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			To day agreement to spring a facility to spring the		
		Pasajes /peajes	***************************************						
		Alimentación	of the second of the second				na er den en e	onninka erdenda erra di i prote sonnel kur biskupi va piednose displacativi je vijedna biskupi bisk	
		Otros	THE THE PERSON NAMED IN TH				and the second s		
		TOTAL	***************************************	***************************************					
					111	an de f	STATE OF THE PARTY		
Reporte de Actividades					Certificación				
					MEDICA CO DESCRIPTION DE VICINIO				
	ARIA DE LO	Autoriza TROES MEJIA CAM del Sistema DIF Mu			Lic. Ar	1//	ineet R	ufino Lugo	



Sistema DIF Municipal Oficio de Comisión



	Date	os del Personal Co	omisionado	amarute pagaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa		1	NUM. OF. 288			
Nombre: Guillermo	León Yáñe	Z		R.F.C: LEYG601214E15						
Adscripción: Sistema	DIF Municip	pal	The state of the s	Fecha de	Autorizacio	ón: 06/M /	AYO/2022			
Ubicación: Prol. Javie	r Rojo Góme	ez no. 153 Bo. Abur	dio Martínez	Viáticos:	Locales	Nacionale	s Extranjeros			
Categoría: Auxiliar de	l Sistema DI	F Municipal	enter enter til etter en er er er en en en er	Nivel de Categoría: Chofer						
Forma de Pago:	Efectivo	Tarjeta	***************************************	No. De Cu	enta:					
Tarifa:	Tipo de Via	áticos	Anticipados	I		Devengad	os			
Tipo de Transporte:		Publico		Particular Oficial						
Placas: HKK-381-A					No. De Unidad: 146					
				1						
		Dato	s de la comisi	ión						
Motivo de la comisión	n:									
PACIENTE A CIRUGIA DICHA SALIDA SERA NOTA:SE LE SOLICIT	A LAS 12:0	00 PM EN LAS OFIC				AL HUICH/	APAN			
			L VELOCIDAD	DE IIUK/	<u> </u>					
Municipio, Localidad	y Periodo	Gasto	Cuota D	iaria	Días		Importe			
		Hospedaje								
		Pasajes /peajes				I				
	***************************************	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			***************************************					
		Alimentación								

		Alimentación				3a Salud a				
	Panort	Alimentación Otros TOTAL								
	Reporte	Alimentación Otros			- Contraction of the contraction	Certifica	nción			
SISTEMA DIF MUNICIP		Alimentación Otros TOTAL e de Actividades	0 / 761-78-2-04	1-51	MHD AL OFFICE OF THE PARTY OF T		oción de la company de la color de la colo			