



Sistema DIF Municipal

Oficio de Comisión



| Datos del Personal Comisionado | | | | NUM. OF. 128 | | |
|---|------------------|---------|---|--------------|------------|-------------|
| Nombre: Juan Jesús López Oidor | | | R.F.C: LOOJ711225HG2 | | | |
| Adscripción: Sistema DIF Municipal | | | Fecha de Autorización: 17/MARZO/2022 | | | |
| Ubicación: Pról. Javier Rojo Gómez no. 153 Bo. Abundio Martínez | | | Viáticos: | Locales | Nacionales | Extranjeros |
| Categoría: Chofer del Sistema DIF Municipal | | | Nivel de Categoría: Chofer | | | |
| Forma de Pago: | Efectivo | Tarjeta | No. De Cuenta: | | | |
| Tarifa: | Tipo de Viáticos | | Anticipados | Devengados | | |
| Tipo de Transporte: | | Publico | Particular | Oficial X | | |
| Placas: SDH-614-A | | | No. De Unidad: | | | |

Datos de la comisión

Motivo de la comisión:

SE SIRVA TRASLADAR A LA CIUDAD DE IXMIQUILPAN A EL HOSPITAL A PACIENTES QUE ACUDEN A VALORACIÓN DE CATARATAS.

DICHA SALIDA SERA A LAS 07:00 AM EN EL PALACIO MUNICIPAL HUICHAPAN

**NOTA:SE LE SOLICITA NO REBASAR EL LIMITE DE VELOCIDAD DE 110K/H
EVITAR EL USO DEL CELULAR**

| Municipio, Localidad y Periodo | Gasto | Cuota Diaria | Días | Importe |
|--------------------------------|-----------------|--------------|------|---------|
| | Hospedaje | | | |
| | Pasajes /peajes | | | |
| | Alimentación | | | |
| | Otros | | | |
| | TOTAL | | | |

Reporte de Actividades

Certificación

SISTEMA DIF MUNICIPAL TELEFONOS: 761-78-2-24-89 / 761-78-2-04-51



Autoriza



C. MARIA DE LOURDES MEJIA CAMACHO
Directora General del Sistema DIF Municipal

Juan Jesús López Oidor
C. Juan Jesús López Oidor
comisionado



Sistema DIF Municipal

Oficio de Comisión



| Datos del Personal Comisionado | | | | NUM. OF. 127 | | |
|---|------------------|---------|---|--------------|------------|-------------|
| Nombre: Andrea Lineet Rufino Lugo | | | R.F.C: RULA960208AG7 | | | |
| Adscripción: Sistema DIF Municipal | | | Fecha de Autorización: 17/MARZO/2022 | | | |
| Ubicación: Prol. Javier Rojo Gómez no. 153 Bo. Abundio Martínez | | | Viáticos: | Locales | Nacionales | Extranjeros |
| Categoría: Trabajadora social del Sistema DIF Municipal | | | Nivel de Categoría: Trabajadora Social | | | |
| Forma de Pago: | Efectivo | Tarjeta | No. De Cuenta: | | | |
| Tarifa: | Tipo de Viáticos | | Anticipados | Devengados | | |
| Tipo de Transporte: | | Publico | Particular | Oficial X | | |
| Placas: | | | No. De Unidad: | | | |

Datos de la comisión

Motivo de la comisión:

SE SIRVA TRASLADAR A LA CIUDAD DE IXMIQUILPAN A EL HOSPITAL A VALORACIÓN CON PACIENTES DE CATARATAS.

DICHA SALIDA SERÀ A LAS 07:00 AM EN EL PALACIO MUNICIPAL DE HUICHAPAN.

| Municipio, Localidad y Periodo | Gasto | Cuota Diaria | Días | Importe |
|--------------------------------|-----------------|--------------|------|---------|
| | Hospedaje | | | |
| | Pasajes /peajes | | | |
| | Alimentación | | | |
| | Otros | | | |
| TOTAL | | | | |

| Reporte de Actividades | Certificación |
|------------------------|---------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



Autoriza

ADMINISTRACIÓN
CI MARI DE LOURDES MEJIA CAMACHO
Directora General del Sistema DIF Municipal

Lic. **Andrea Lineet Rufino Lugo**
comisionado



Sistema DIF Municipal
Oficio de Comisión



| Datos del Personal Comisionado | | | | NUM. OF. 126 | | |
|---|------------------|----------|--|--------------|------------|-------------|
| Nombre: Violeta Yasmin García Pedroza | | | R.F.C: GAPV950508757 | | | |
| Adscripción: Sistema DIF Municipal | | | Fecha de Autorización: 17/MARZO/2022 | | | |
| Ubicación: Pról. Javier Rojo Gómez no. 153 Bo. Abundio Martínez | | | Viáticos: | Locales | Nacionales | 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 Viáticos | | Anticipados | Devengados | | |
| Tipo de Transporte: | | Publico: | Particular | Oficial X | | |
| Placas: | | | No. De Unidad: | | | |

Datos de la comisión

MOTIVO DE LA COMISION:

SE SIRVA TRASLADAR A LA CIUDAD DE IXMIQUILPAN A EL HOSPITAL A VALORACIÓN CON PACIENTES DE CATARATAS.

DICHA SALIDA SERÀ A LAS 07:00 AM EN EL PALACIO MUNICIPAL DE HUICHAPAN.

| Municipio, Localidad y Periodo | Gasto | Cuota Diaria | Días | Importe |
|--------------------------------|-----------------|--------------|------|---------|
| | Hospedaje | | | |
| | Pasajes /peajes | | | |
| | Alimentación | | | |
| | Otros | | | |
| | TOTAL | | | |

Reporte de Actividades



Autoriza



C. MARIA DE LOURDES MEJÍA CAMACHO
Directora General del Sistema DIF Municipal

Violeta
Lic. Violeta Yasmin García Pedroza
Comisionado