



Sistema DIF Municipal

Oficio de Comisión



| Datos del Personal Comisionado | | | | NUM. OF. 140 | | | | | |
|--|--|------------------|---------|---|--|----------------|--|-------------|--|
| Nombre: Cirilo Godoy Castillo | | | | R.F.C: | | | | | |
| Adscripción: Unidad Básica de Rehabilitación | | | | Fecha de Autorización: 15/MARZO/2023 | | | | | |
| Ubicación: Bernabé Villagrán No. 5 Bo. San Mateo | | | | Viáticos: Locales | | Nacionales | | Extranjeros | |
| Categoría: Auxiliar | | | | Nivel de Categoría: Auxiliar | | | | | |
| Forma de Pago: | | Efectivo | | Tarjeta | | No. De Cuenta: | | | |
| Tarifa: | | Tipo de Viáticos | | Anticipados | | Devengados | | | |
| Tipo de Transporte: | | | Publico | | | Particular | | Oficial | |
| Placas: HH-1922-A | | | | No. De Unidad: 8414 | | | | | |

Datos de la comisión

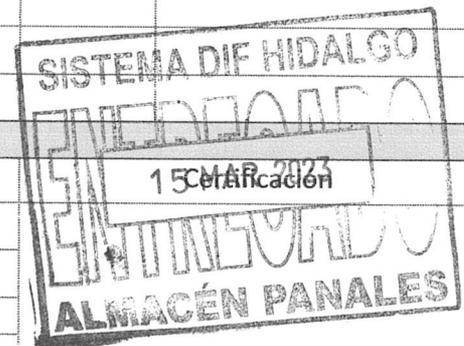
Motivo de la comisión:

SE SIRVA TRASLADAR A EL ALMACEN DE PANALES A RETIRO DE DESAYUNO FRIO.

DICHA SALIDA SERÀ A LAS 08:30 A.M. EN LAS OFICINAS DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL.

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

Reporte de Actividades



Autoriza

 C. María de los Angeles Mejía Camacho
 Directora General del Sistema DIF Municipal



CONTADOR

COMISARIO



DIRECTOR

C. Cirilo Godoy Castillo
 comisionado



Sistema DIF Municipal

Oficio de Comisión



| Datos del Personal Comisionado | | | | NUM. OF. 139 | | |
|---|------------------|---------|---|--------------|------------|-------------|
| Nombre: Jesús Jiménez de Jesús | | | R.F.C: JIJJ730421445 | | | |
| Adscripción: Sistema DIF Municipal | | | Fecha de Autorización: 15/MARZO/2023 | | | |
| 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 | | |
| Placas: HH-1922-A | | | No. De Unidad: 8414 | | | |

Datos de la comisión

Motivo de la comisión:

SE SIRVA TRASLADAR A EL ALMACEN DE PANALES A RETIRO DE DESAYUNO FRIO.

DICHA SALIDA SERA A LAS 08:30 AM EN LAS OFICINAS DE DIF MUNICIPAL HUICHAPAN.

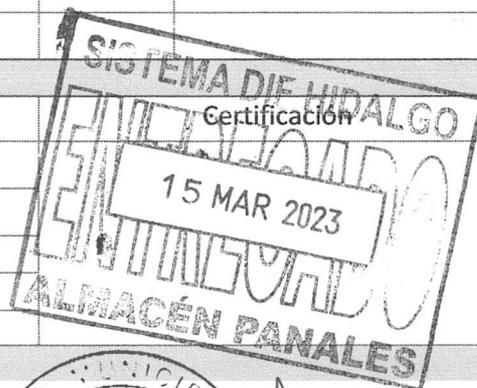
NOTA:SE LE SOLICITA NO REBASAR EL LIMITE DE VELOCIDAD DE 110K/H

EVITAR EL USO DEL CELULAR

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

Reporte de Actividades

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



CONTADOR

COMISARIO

DIRECTOR