Sistema DIF Municipal

Oficio de Comisión

Datos del Personal Comisionado					NUM. OF. 570
Nombre: **Sabino Chavero González**				R.F.C:	
Adscripción: Sistema DIF Municipal				Fecha de Autorización: 01/SEPTIEMBRE/**2023**	
Ubicación: Prol. 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: **HM-1920-G**				No. De Unidad: 63	

Datos de la comisión

Motivo de la comisión:

SE SIRVA TRASLADAR A LA CIUDAD DE SAN JUAN DEL RIO POR PACIENTES QUIENES ACUDIERON A SESIÓN DE HEMODIALISIS EN CLINICA MEDICA SANTA CARMEN.

DICHA SALIDA SERA A LAS 01:00 P.M EN SISTEMA DIF MUNICIPAL HUICHAPAN HGO.

NOTA:SE LE SOLICITA NO REBASAR EL LIMITE DE VELOCIDAD DE 80K/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

Autoriza

ADMINISTRACIÓN 2020-2024

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

C. Sabino Chavero Gonzalez
comisionado

Sistema DIF Municipal

Oficio de Comisión

Datos del Personal Comisionado					NUM. OF. 568
Nombre: **Guillermo León Yáñez**				R.F.C: LEYG601214E15	
Adscripción: Sistema DIF Municipal				Fecha de Autorización: **01/SEPTIEMBRE/2023**	
Ubicación: Prol. Javier Rojo Gómez no. 153 Bo. Abundio Martínez				Viáticos: Locales	Nacionales / Extranjeros
Categoría: Auxiliar 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
Placa: HMW-543-C				No. De Unidad: 146	

Datos de la comisión

Motivo de la comisión:

SE SIRVA TRASLADAR A LA CIUDAD DE QUERETARO A EL HOSPITAL EL MARQUES A LA PACIENTE MARGARITA ALAMO AVILA Y ACOMPAÑANTE QUIEN ACUDE A CITA MEDICA, ASI MISMO DE REGRESO POR PACIENTES A CLINICA MEDICA SANTA CARMEN SAN JUAN DEL RIO.

DICHA SALIDA SERA A LAS 06:00 AM EN LAS OFICINAS DEL SISTEMA DIF MUNICIPAL
NOTA:SE LE SOLICITA NO REBASAR EL LIMITE DE VELOCIDAD DE 80K/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
	IMSS INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL HOSPITAL GENERAL No.2
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

C. Guillermo León Yáñez
Comisionado