



NOMBRE DEL PERSONAL COMISIONADO:

Lic. Alejandra Jacqueline Moran Guzmán FECHA: 21-09-23

AREA DE ADSCRIPCION:

SIPINNA

CARGO O PUESTO:

Directora

10

PERIODO DE LA COMISION:

DIA	MES	AÑO
<u>21</u>	<u>9</u>	<u>23</u>

DIA	MES	AÑO
<u>21</u>	<u>9</u>	<u>23</u>

DÍAS DE LA COMISION:

1

LUGAR DE LA COMISION:

Zampano Estado de Mexico

DEPENDENCIA:

CIUDAD:

Estado de Mexico

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de Adolescente en resguardo con redes de Apoyo

MEDIO DE TRANSPORTE:

VEHICULO OFICIAL

VEHICULO PARTICULAR

AUTOBUS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

MARCA:

MODELO:

PLACAS:

ÁREAS QUE INTERVIENEN EN LA COMISION

DOCUMENTACION ENTREGADA

FACTURA ALIMENTOS

IMPORTE \$

FACTURA ESTACIONAMIENTO - IMPORTE \$

FACTURA CASSETAS

IMPORTE \$ 298.00

FACTURA TRANSPORTE IMPORTE \$

TOTAL DE GASTOS

\$

MONTO PEAJES(PERSONAL)

MONTO CASSETAS Y ALIEMENTOS (PERSONAL)

FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISION

FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISION

FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISION

FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISION

\_\_\_\_ HRS.

\_\_\_\_ HRS.

\_\_\_\_ HRS.

COMISIONADO

**SIPINNA**  
AUTORIZADO

SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCION INTEGRAL DE NIÑOS Y NIÑOS Y ADOLESCENTES TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO





NOMBRE DEL PERSONAL COMISIONADO:

Beatriz Mercedes Lara

AREA DE ADSCRIPCION :

SIPINNA

CARGO O PUESTO :

Psicologa

FECHA:

PERIODO DE LA COMISION:

DIA	MES	AÑO
21	9	23

DIA	MES	AÑO
21	9	23

DÍAS DE LA COMISION:

1

LUGAR DE LA COMISION:

Zumpango estado de Mexico

DEPENDENCIA:

CIUDAD:

Mexico

MOTIVO DE LA COMISION:

Traslado de adolescente con redes de apoyo

MEDIO DE TRANSPORTE:

VEHICULO OFICIAL

VEHICULO PARTICULAR

AUTOBUS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

MARCA:

MODELO:

PLACAS:

ÁREAS QUE INTERVIENEN EN LA COMISION

DOCUMENTACION ENTREGADA

FACTURA ALIMENTOS

IMPORTE \$

FACTURA ESTACIONAMIENTO

IMPORTE \$

FACTURA CASSETAS

IMPORTE \$

FACTURA TRANSPORTE

IMPORTE \$

TOTAL DE GASTOS

\$

MONTO PEAJES(PERSONAL)

MONTO CASSETAS Y ALIEMENTOS (PERSONAL)



COMISIONADO

[Signature]

FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISION

\_\_\_\_\_ HRS.

FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISION

\_\_\_\_\_ HRS.

FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISION

\_\_\_\_\_ HRS.

**SIPINNA**

SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCION INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS Y ADOLESCENTES TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO



NOMBRE DEL PERSONAL COMISIONADO:

lady laura Rios Cordes

FECHA:

AREA DE ADSCRIPCION :

SIPINNA

CARGO O PUESTO :

Trabajadora Social

PERIODO DE LA COMISIÓN:

DIA	MES	AÑO
21	9	23

DIA	MES	AÑO
21	9	23

DÍAS DE LA COMISIÓN:

1

LUGAR DE LA COMISIÓN:

Compango estado de Mexico.

DEPENDENCIA:

CIUDAD:

Mexico

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

Traslado de adolecente con redes de apoyo.

MEDIO DE TRANSPORTE:

VEHÍCULO OFICIAL

VEHÍCULO PARTICULAR

AUTOBUS

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO

MARCA:

MODELO:

PLACAS:

ÁREAS QUE INTERVIENEN EN LA COMISIÓN

DOCUMENTACION ENTREGADA

FACTURA ALIMENTOS

IMPORTE

\$

FACTURA ESTACIONAMIENTO

IMPORTE

\$

FACTURA CASSETAS

IMPORTE

\$

FACTURA TRANSPORTE

IMPORTE

\$

TOTAL DE GASTOS

\$

MONTO PEAJES(PERSONAL)

MONTO CASSETAS Y ALIEMENTOS (PERSONAL)

FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISIÓN  
Subprocuraduría Regional de Protección de Niñas, Niños, Adolescentes y Familia del Distrito, H. del D. de

FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISIÓN

\_\_\_\_ HRS.

FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISIÓN

\_\_\_\_ HRS.

FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISIÓN

\_\_\_\_ HRS.

COMISIONADO

*[Handwritten signature]*

FAVORIZADO  
**SIPINNA**

SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS Y ADOLESCENTES TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO



NOMBRE DEL PERSONAL COMISIONADO:

Izela Morales Álvarez  
SIPINNA  
Psicóloga

FECHA: 21-9-23

AREA DE ADSCRIPCION:

CARGO O PUESTO:

PERIODO DE LA COMISIÓN:

DIA	MES	AÑO
21	9	23

DIA	MES	AÑO
21	9	23

DÍAS DE LA COMISIÓN: 1

LUGAR DE LA COMISIÓN:

DEPENDENCIA:

CIUDAD:

MOTIVO DE LA COMISIÓN:

Zumpango Edo. México  
DIF. Zumpango  
Edo México  
Traslado de adolescente a Red de apoyo en Zumpango

MEDIO DE TRANSPORTE:

VEHÍCULO OFICIAL

VEHÍCULO PARTICULAR

AUTOBUS

DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO

MARCA:

MODELO:

PLACAS:

ÁREAS QUE INTERVIENEN EN LA COMISIÓN

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

FACTURA ALIMENTOS IMPORTE \$

FACTURA ESTACIONAMIENTO IMPORTE \$

FACTURA CASSETAS IMPORTE \$

FACTURA TRANSPORTE IMPORTE \$

TOTAL DE GASTOS \$

MONTO PEAJES(PERSONAL)

MONTO CASSETAS Y ALIEMENTOS (PERSONAL)

**DIF Hidalgo**  
Subprocuraduría Regional de Protección de Niños, Niñas, Adolescentes y Familia del Distrito Federal de México  
COMISIONADO

FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISIÓN  
\_\_\_\_:\_\_\_\_ HRS.

FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISIÓN  
\_\_\_\_:\_\_\_\_ HRS.

FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISIÓN  
\_\_\_\_:\_\_\_\_ HRS.

**SIPINNA**  
AUTORIZADO  
SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS Y ADOLESCENTES Y ADOLESCENTES  
TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO



NOMBRE DEL PERSONAL COMISIONADO:

MARISOL RODEA LUJAN

FECHA: 21/09/23

AREA DE ADSCRIPCION:

SIPINNA

CARGO O PUESTO:

Asesor Juridico

PERIODO DE LA COMISION:

DIA	MES	AÑO
21	09	23

DIA	MES	AÑO
21	09	23

DÍAS DE LA COMISION:

1

LUGAR DE LA COMISION:

ZUMPANGO

DEPENDENCIA:

SI

CIUDAD:

Eco. De México

MOTIVO DE LA COMISION:

TRASLADO DE ADOLESCENTE

MEDIO DE TRANSPORTE:

VEHICULO OFICIAL

VEHICULO PARTICULAR

AUTOBUS

DESCRIPCION DEL VEHICULO

MARCA:

MODELO:

PLACAS:

ÁREAS QUE INTERVIENEN EN LA COMISION

DOCUMENTACION ENTREGADA

FACTURA ALIMENTOS

IMPORTE \$

FACTURA ESTACIONAMIENTO

IMPORTE \$

FACTURA CASSETAS

IMPORTE \$

FACTURA TRANSPORTE

IMPORTE \$

TOTAL DE GASTOS

\$

MONTO CASSETAS Y ALIEMENTOS (PERSONAL)

MONTO PEAJES (PERSONAL)

**DIP**  
 HIZALGO  
 FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISION  
 Subprocuraduría Regional de Protección de Niños, Niños, Adolescentes y Familia del Distrito HIZALGO

COMISIONADO

FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISION

\_\_\_\_ HRS.

FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISION

\_\_\_\_ HRS.

FAVOR DE ANOTAR HORA DE LA COMISION

\_\_\_\_ HRS.

**SIPINNA**  
 AUTORIZADO

SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCION INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS Y ADOLESCENTES TEPEJI DEL RIO DE OCAMPO