

OFICIO DE COMISIÓN Y REPORTE DE VIATICOS

LUGAR: SAN CIRO DE ACOSTA, S.L.P.
 FECHA: 09 DE MAYO DE 2019.

DATOS DE LA COMISIÓN:

ASUNTO ENCOMENDADO: TRASLADO DE PACIENTES

LUGAR: HOSPITAL CENTRAL IGNACIO MORONES PRIETO Y CREE, S.L.P.
 FECHA: 13 DE MAYO DE 2019

PERSONA COMISIONADA:

NOMBRE: JOSE GUADALUPE MENDEZ RUIZ
 CARGO: CHOFER

DEPARTAMENTO: DIF

VEHICULO: FIAT DUCATO CARGO VAN VEHICULO ADAPTADO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

OBSERVACIONES: SE REQUIREN VIATICOS PARA DOS COMIDAS YA QUE LA PACIENTE DORA LUZ BUTISTA MURILLO LE REALIZARAN QUIMIOTERAPIA



Jose Guadalupe Mendez Ruiz
 Persona Comisionada

Jefe del Departamento
 Firma y Sello de AUTORIZACIÓN

El solicitante expone participar en la comisión indicada; solicitando se le acrediten los gastos de traslado y viáticos que correspondan, dejando expresa conformidad de cumplir con la comprobación de gastos debidamente requisitados.

REPORTE DE VIÁTICOS (PARA SER LLENADO POR TESORERIA):

ALIMENTACIÓN: 257.42
 HOSPEDAJES: _____
 COMBUSTIBLES: _____
 PEAJES: _____
 OTROS: _____
 TOTAL: 257.42



VO Bo.
 TESORERO MUNICIPAL



SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA FAMILIA DE SAN CIRO DE ACOSTA, S.L.P.

SAN CIRO DE ACOSTA, S.L.P. A 09 DE MAYO DE 2019.

ASUNTO: OFICIO DE COMISION.

A QUIEN CORRESPONDA

PRESENTE:

POR ESTE CONDUCTO ME DIRIJO A USTED, PARA HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE JOSE GUADALUPE MENDEZ RUIZ CHOFER DE ESTA DEPENDENCIA EN VEHICULO FIAT DUCATO VAN CARGO VEHICULO ADAPTADO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EL DIA 13 DE MAYO DE 2019.

NO	NOMBRE PACIENTE	ACOMPANANTE	LUGAR	TELEFONO
1.	FLAVIA LARA LUNA	ENRIQUE BAUTISTA LUNA	H.C.	4871120463
2.	DORA LUZ BAUTISTA MURILLO	MARIA CELIA MURILLO	H.C.	4871008576
3	J. CARMEN ARVIZU MARTINEZ	LETICIA PAULA RESENDIZ	H.C	4871002221
4	MARINA MARTINEZ JIMENEZ	JOSE ENCARNACION HUERTA	H.C.	4871073369
5	SANDRA ARCOS GUILLEN	H.C.	4871070752
6	ROCIO RODRIGUEZ CASTRO	SE QUEDA H.C.	4871103174
7	JACQUELINE FLORES OLGUIN (MENOR)	MIGUEL FLORES OLIVARES	H.C. SE QUEDA	4871542324

LOS PACIENTES ANTES MENCIONADOS ACUDEN A LAS INSTALACIONES HOSPITAL CENTRAL Y CREE DE S.L.P.
SIN MÁS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED ENVIÁNDOLE UN CORDIAL SALUDO.



ATENTAMENTE:

[Handwritten signature]
T.A. FRANCO RAMIREZ MEDINA
COORDINADOR DEL SMDIF.

C.C.P. ARCHIVO