

¡Al frente!

OFICIO DE COMISIÓN Y REPORTE DE VIATICOS

LUGAR: SAN CIRO DE ACOSTA, S.L.P.
 FECHA: 26 DE ABRIL DE 2019.

DATOS DE LA COMISIÓN:

ASUNTO ENCOMENDADO: TRASLADO DE PACIENTES

LUGAR: HOSPITAL CENTRAL IGNACIO MORONES PRIETO S.L.P.
 FECHA: 29 DE ABRIL 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 REQUIEREN VIATICOS PARA 2 COMIDAS YA QUE VA PACIENTE PARA QUIMIOTERAPIA (AMDEO SANJUAN CAMACHO)

SECRETARIA GENERAL
 Jefe del Departamento
 Firma y Sello de AUTORIZACIÓN

José Guadalupe Méndez R
 Persona Comisionada

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: | 327.- |
| HOSPEDAJES: | |
| COMBUSTIBLES: | |
| PEAJES: | |
| OTROS: | |
| TOTAL | 327.- |

José Guadalupe Méndez R
 Persona Comisionada

SECRETARIA GENERAL
 Secretario General

TESORERIA MUNICIPAL
 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 26 DE ABRIL 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 VEHÍCULO FIAT DUCATO VAN CARGO VEHICULO ADAPTADO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EL DIA 29 DE ABRIL DE 2019.

| NO | NOMBRE PACIENTE | ACOMPAÑANTE | LUGAR | TELEFONO |
|----|------------------------|------------------------|-------|------------|
| 1. | FLAVIA LARA LUNA | ENRIQUE BAUTISTA | HC | 4871120463 |
| 2. | MARIA HERNANDEZ PADRON | | HC | 4871132328 |
| 3 | AMADEO SANJUAN CAMACHO | MARIA ROSALBA SANJUAN | H.C | 4871324436 |
| 4 | MA. ELENA QUIJTERO | | H.C. | 4871269124 |
| 5 | JOSE WILFREDO JUAREZ | BRENARDINA GARCIA | HC | 4871030910 |
| 6 | J. CARMEN ARVIZU MTZ | LETICIA PAULA RESENDIZ | HC | 4871002221 |

LOS PACIENTES ANTES MENCIONADOS ACUDEN A LAS INSTALACIONES HOSPITAL CENTRAL DE S.L.P.

SIN MÁS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED ENVIÁNDOLE UN CORDIAL SALUDO.

ATENTAMENTE:

T.A. FRANCO RAMIREZ MEDINA
COORDINADOR DEL SMDIF.

C.C.P. ARCHIVO