

**OFICIO DE COMISIÓN Y REPORTE DE VIATICOS**

LUGAR: SAN CIRO DE ACOSTA, S.L.P.  
 FECHA: 06 DE MARZO DE 2019.

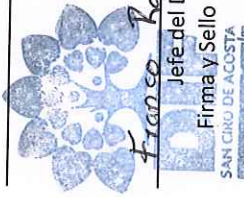
**DATOS DE LA COMISIÓN:**

ASUNTO ENCOMENDADO: TRASLADO DE PACIENTES

LUGAR: HOSPITAL CENTRAL IGNACIO MORONES PRIETO Y HOSPITAL DEL NIÑO Y LA MUJER  
 FECHA: 07 DE MARZO DE 2019

**PERSONA COMISIONADA:**

NOMBRE: JOSE GUADALUPE MENDEZ RUIZ  
 CARGO: CHOFER  
 DEPARTAMENTO: SISTEMA MUNICIPAL DIF  
 VEHICULO: FIAT DUCATO, VEHICULO ADAPTADO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
 OBSERVACIONES:



*Franco Ramirez M.*  
 Jefe del Departamento  
 Firma y Sello de AUTORIZACIÓN  
 SAN CIRO DE ACOSTA



*Jose Guadalupe Mendez Ruiz*  
 Secretario General  
 Firma y Sello de AUTORIZACIÓN

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 VIATICOS (PARA SER LLENADO POR TESORERIA):**

ALIMENTACIÓN: 94.26  
 HOSPEDAJES: \_\_\_\_\_  
 COMBUSTIBLES: \_\_\_\_\_  
 PEAJES: \_\_\_\_\_  
 OTROS: \_\_\_\_\_  
 TOTAL: 94.26



*Jose Guadalupe Mendez Ruiz*  
 Persona Comisionada

*[Signature]*  
 TESORERO MUNICIPAL



*[Signature]*  
 Secretario General