

OFICIO DE COMISIÓN Y REPORTE DE VIATICOS

LUGAR: SAN CIRÓ DE ACOSTA, S.L.P.
 FECHA: 20 DE MARZO DE 2019.

DATOS DE LA COMISIÓN:

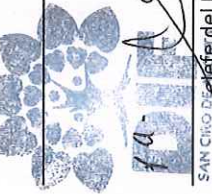
ASUNTO ENCOMENDADO: TRASLADO DE PACIENTES

LUGAR: HOSPITAL CENTRAL IGNACIO MORONES PRIETO
 FECHA: 21 DE MARZO DE 2019

PERSONA COMISIONADA:

NOMBRE: JOSE GUADALUPE MENDEZ RUIZ
 CARGO: CHOFER
 DEPARTAMENTO: SMDIF
 VEHICULO: FIAT DUCATO CARGO VEHICULO ADAPTADO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

OBSERVACIONES:



IA. [Signature]
 SAN CIRÓ DE ACOSTA, S.L.P.
 Jefe del Departamento
 IA. Firma y Sello de AUTORIZACIÓN



Jose Guadalupe Mendez Ruiz
 Persona Comisionada

Secretario General
 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: 339.-
 HOSPEDAJES: _____
 COMBUSTIBLES: _____
 PEAJES: _____
 OTROS: _____
 TOTAL: 339.-

Jose Guadalupe Mendez Ruiz
 Persona Comisionada



Vo Bo
 TESORERIA MUNICIPAL





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

SAN CIRÓ DE ACOSTA, S.L.P. A 20 DE MARZO DE 2019.

ASUNTO: OFICIO DE COMISION.

**A QUIEN CORRESPONDA
PRESENTE:**

POR ESTE CONDUCTO ME DIRIJO A USTED, PARA HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE EL C. J. GUADALUPE MENDEZ RUIZ CHOFER COMISIONADO DE ESTA DEPENDENCIA EN VEHÍCULO ADAPTADO PARA TRASLADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD FIAT DUCATOCARGO VAN PARA TRASLADO DE PACIENTES EL DIA 21 DE MARZO DE 2019.

NO	NOMBRE PACIENTE	ACOMPANANTE	LUGAR	TELEFONO
1.	IGNACIA PERALES CASTILLO	BONIFACIO RUIZ	HC	87 40831
2.	ALONDRA MONSTERRAT MORALES LOPEZ PASAR POR ELLA A SU CASA POR FAVOR E IRLA A DEJAR DE REGRESO	LORENZO MORALES Y JULIA LOPEZ	CREE	487 1301676
3.	MARIA VILLANUEVA TELLO	DANIELA RICO VILLANUEVA	HC	487 1018998
4.	JUANA HERMANDEZ RAMIREZ	SALVADOR HERNANDEZ RAMIREZ	HC	487 1558412
5.	JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ GUERRERO	JOSE RODOLFO RODRIGUEZ CASTRO	HC	487 1108214
6.	ELOISA ORTIZ PERALES		HC	487 1210847
7.	TOMAS GUADALUPE RAMIREZ O	MARIA YOLANDA ORTIZ A	HOSPITAL DEL NIÑO Y LA MUJER	487 875508077

CREE

LOS PACIENTES ANTES MENCIONADOS ACUDEN A LAS INSTALACIONES HOSPITAL CENTRAL Y

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