

**OFICIO DE COMISIÓN Y REPORTE DE VIATICOS**

LUGAR: SAN CIRO DE ACOSTA, S.L.P.  
 FECHA: 08 DE MAYO DE 2019.

**DATOS DE LA COMISIÓN:**

TRASLADO DE PACIENTES

ASUNTO ENCOMENDADO:

LUGAR: HOSPITAL CENTRAL IGNACIO MORONES PRIETO Y CREE, S.L.P.  
 FECHA: 09 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:


 SAN CIRO DE ACOSTA  
 H. AYUNTAMIENTO 2018 - 2021

Jefe del Departamento

Firma y Sello de AUTORIZACIÓN


 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 requeridos.

**REPORTE DE VIATICOS (PARA SER LLENADO POR TESORERIA):**

ALIMENTACIÓN: 169.-  
 HOSPEDAJES: \_\_\_\_\_  
 COMBUSTIBLES: \_\_\_\_\_  
 PEAJES: \_\_\_\_\_  
 OTROS: \_\_\_\_\_  
 TOTAL: 169.-


 TESORERIA MUNICIPAL DE SAN CIRO DE ACOSTA, S.L.P.  
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS


 Persona Comisionada


 Secretario General

Vo Bo.  
 TESORERO 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 08 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 09 DE MAYO DE 2019.

NO	NOMBRE PACIENTE	ACOMPANANTE	LUGAR	TELEFONO
1.	ADRIANA DIAZ LOREDO (MENOR)	DAVID DIAZ FERNANDEZ	CREE	4871214669
2.	IRENE ESPINO SANCHEZ	MARISOL ESPINO SANCHEZ	CREE	4878759259
3	MA. ANTONIA PADRON	.....	H.C	4871388953
4	DORA LUZ BAUTISTA MURILLO	MARIA CELIA MURILLO	H.C.	4871008576
5	MA. ELENA QUEINTERO	.....	H.C.	4871262091
6	EFRAIN PONCE MTZ	.....	H.C.	4871467295
7	JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ	JOSE RODOLFO RODRIGUEZ	H.C.	4871269586

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:



*J. A. Franco*  
A. FRANCO RAMIREZ MEDINA  
COORDINADOR DEL SMDIF.

C.C.P. ARCHIVO