

OFICIO DE COMISIÓN Y REPORTE DE VIATICOS

LUGAR: SAN CIRO DE ACOSTA, S.L.P.
FECHA: 05 DE ABRIL DE 2019.


DATOS DE LA COMISIÓN:

ASUNTO ENCOMENDADO: TRASLADO DE PACIENTES
LUGAR: HOSPITAL CENTRAL IGNACIO MORONES PRIETO
FECHA: 08 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 DISPACIDAD

OBSERVACIONES:


Firma y Sello de AUTORIZACIÓN
Jefe del Departamento
Secretario General
Firma y Sello de AUTORIZACIÓN


CIRO DE ACOSTA, S.L.P.
SECRETARIA GENERAL DE LOS MEXICANOS DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
1202-8102


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: 94.91
HOSPEDAJES:
COMBUSTIBLES:
PEAJES:
OTROS:
TOTAL 94.91


Persona Comisionada
Vo-Bo
TESORERO MUNICIPAL


SECRETARIA GENERAL DE SAN CIRO DE ACOSTA, S.L.P.
SECRETARIA GENERAL DE LOS MEXICANOS DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
1202-8102


TESORERIA MUNICIPAL
TESORERIA MUNICIPAL DE SAN CIRO DE ACOSTA, S.L.P.
TESORERIA MUNICIPAL DE LOS MEXICANOS DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
1202-8102



**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 05 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 VEHICULO FIAT DUCATO VAN CARGO VEHICULO ADAPTADO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EL DIA 08 DE ABRIL DE 2019.

NO	NOMBRE PACIENTE	ACOMPANANTE	LUGAR	TELEFONO
1.		CORAL GUADALUPE ROCHA GOVEA (SOLO SE VIENEN DE SAN LUIS)	HC	487 1461821
2.	NICOLASA GOVEA MARTINEZ	MARGARITA LOGO PEEZ	HC	487 1442454
3.	EUCEBIA BALDERAS GONZALEZ	MAXIMINA DIAZ HUERTA	HC	-----

LOS PACIENTES ANTES MENCIONADOS ACUDEN A LAS INSTALACIONES HOSPITAL CENTRAL

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