

¡Al frente!

OFICIO DE COMISIÓN Y REPORTE DE VIATICOS

LUGAR: SAN CIRO DE ACOSTA, S.L.P.
FECHA: 03 DE JULIO DE 2019.

DATOS DE LA COMISIÓN:

ASUNTO ENCOMENDADO: TRASLADO DE PACIENTES A CONSULTAS

LUGAR: HOSPITAL CENTRAL, S.L.P.
FECHA: 04 DE JULIO DE 2019

PERSONA COMISIONADA:

NOMBRE: JOSE GUADALUPE MENDEZ RUIZ
CARGO: CHOFER
DEPARTAMENTO: DIF
VEHICULO: FIAT DUCATO COLOR BLANCO MOD. 2017 PARA TRASLADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
OBSERVACIONES:



[Signature]
Jefe del Departamento
Firma y Sello de AUTORIZACIÓN

[Signature]
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: 135.-
HOSPEDAJES: _____
COMBUSTIBLES: _____
PEAJES: _____
OTROS: _____
TOTAL: 135.-





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 03 DE JULIO 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 04 DE JULIO DE 2019.

NO	NOMBRE PACIENTE	ACOMPANANTE	LUGAR	TELEFONO
1.	TEODORA MENDIETA	MARIA YOLANDA LIMON	HC	4871119197
2.	FRANCISCA OLVERA	se queda	HC	4871026872
3.	GUDELIA SANCHEZ		HC SE QUEDA	487 1542324
4.	EFRAIN PONCE MTZ		HC	4871467295

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