

**OFICIO DE COMISIÓN Y REPORTE DE VIATICOS**

LUGAR: SAN CIRÓ DE ACOSTA, S.L.P.
   
 FECHA: 09 DE JULIO 2019

**DATOS DE LA COMISIÓN:**

ASUNTO ENCOMENDADO: TRASLADO DE PACIENTES

LUGAR: HOSPITAL CENTRAL IGNACIO MORONES PRIETO
   
 FECHA: 10 DE JULIO DE 2019

**PERSONA COMISIONADA:**

NOMBRE: JOSE GUADALUPE MENDEZ RUIZ
   
 CARGO: CHOFER
   
 DEPARTAMENTO: SMDIF

VEHICULO: FIAT DUCATO CARGO VAN VEHICULO ADAPTADO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

OBSERVACIONES:



Jefe del Departamento
   
 Firma y Sello de AUTORIZACIÓN

Secretario General
   
 Firma y Sello de AUTORIZACIÓN

*José Guadalupe Méndez R.*
  
 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: 126.-
  
 HOSPEDAJES: \_\_\_\_\_
   
 COMBUSTIBLES: \_\_\_\_\_
   
 PEAJES: \_\_\_\_\_
   
 OTROS: \_\_\_\_\_
   
 TOTAL: 126.-

*José Guadalupe Méndez R.*
  
 Persona Comisionada



TESORERO MUNICIPAL