



**OFICIO DE COMISIÓN Y REPORTE DE VIATICOS**

LUGAR: SAN CIRÓ DE ACOSTA, S.L.P.  
FECHA: 18 DE SEPTIEMBRE DE 2019

**DATOS DE LA COMISIÓN:**

ASUNTO ENCOMENDADO: TRASLADO DE PACIENTES

LUGAR: HOSPITAL CENTRAL IGNACIO MORONES PRIETO Y CREE  
FECHA: 19 DE SEPTIEMBRE DE 2019.

**PERSONA COMISIONADA:**

NOMBRE: JOSE GUADALUPE MENDEZ RUIZ

CARGO: CHOFER

DEPARTAMENTO: SMD/F

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

OBSERVACIONES:



*PA*  
Firma y Sello de AUTORIZACIÓN  
Jefe del Departamento

SECRETARIA GENERAL DE SAN CIRÓ DE ACOSTA, S.L.P.  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
Firma y Sello de AUTORIZACIÓN  
Secretario General

*Jose Guadalupe Mendez Ruiz*  
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 VIÁTICOS (PARA SER LLENADO POR TESORERIA):**

ALIMENTACIÓN: 223.10  
HOSPEDAJES:  
COMBUSTIBLES:  
PEAJES:  
OTROS:  
TOTAL: 223.10

*Jose Guadalupe Mendez Ruiz*  
Firma y Sello de AUTORIZACIÓN  
Persona Comisionada  
SECRETARIA GENERAL DE SAN CIRÓ DE ACOSTA, S.L.P.  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
2019-2021  
Firma y Sello de AUTORIZACIÓN  
Secretario General



*[Signature]*  
Vo Bo.  
TESORERO MUNICIPAL



**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 18 DE SEPTIEMBRE DE 2019.

**ASUNTO: OFICIO DE COMISION.**

**A QUIEN CORRESPONDA**

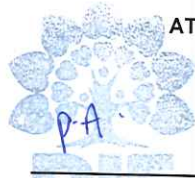
**PRESENTE:**

POR ESTE CONDUCTO ME DIRIJO A USTED, PARA HACER DE SU CONOCIMIENTO QUE EL C. JOSE GUADALUPE MENDEZ RUIZ CHOFER DE ESTA DEPENDENCIA EN VEHÍCULO FIAT DUCATO VAN CARGO VEHICULO ADAPTADO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EL DIA 19 DE SEPTIEMBRE DE 2019.

NO	NOMBRE PACIENTE	ACOMPANANTE	LUGAR	TELEFONO
1.	EZEQUIEL ROMERO VEGA	VERONICA VEGA JIMENEZ	HC	487 1468355
2.	MA. ANTONIA PADRON MIRANDA	-----	HC	487 1388953
3.	MARIANA CORTES (MENOR) RECOGERLA AFUERA DE SU CASA POR FAVOR	ROCIO JIMENEZ AREVALO Y ESMERALDA MARTINEZ	HC	487 1261472
4.	FILEMON FLORES	ALEJANDRA MARTINEZ	HC	487 1149257
5.	LEONARDO GUTIERREZ SANCHEZ	MARIA JOSEFINA HERNANDEZ	HC	487 1116217
6.	EFRAIN PONCE (REGRESA)	GRACIELA MANCILLA	HC	487 1467295
7.	GUDELIA SANCHEZ RUIZ( SE QUEDA)	-----	HC	-----

LOS PACIENTES ANTES MENCIONADOS ACUDEN A LAS INSTALACIONES DE HOSPITAL CENTRAL, Y CREE S.L.P SIN MÁS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED ENVIÁNDOLE UN CORDIAL SALUDO.

**ATENTAMENTE:**



**T.A. FRANCO RAMIREZ MEDINA  
COORDINADOR DEL SMDIF**

