



*¡Al frente!*

## OFICIO DE COMISIÓN Y REPORTE DE VIATICOS

LUGAR: SAN CIRO DE ACOSTA, S.L.P.  
FECHA: 06 DE DICIEMBRE DE 2019

### DATOS DE LA COMISIÓN:

ASUNTO ENCOMENDADO: TRASLADO DE PACIENTES A CONSULTA MEDICA

LUGAR: HOSPITAL CENTRAL, NEUMANN Y TEMAZCALLI S.L.P.  
FECHA: 09 DE DICIEMBRE 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: VIATICOS PARA 2 COMIDAS UN PACIENTE TIENE CONSULTA POR LA TARDE

*[Firma]*  
Jefe del Departamento  
Firma y Sello de AUTORIZACIÓN

*[Firma]*  
Secretario General  
Firma y Sello de AUTORIZACIÓN

*[Firma]*  
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: 310.-  
HOSPEDAJES:  
COMBUSTIBLES:  
PEAJES:  
OTROS:  
TOTAL: 310.-

*[Firma]*  
Persona Comisionada

*[Firma]*  
Secretario General

TESORERIA MUNICIPAL DE SAN CIRO DE ACOSTA, S.L.P.  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
2018-2021

*[Firma]*  
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 06 DE DICIEMBRE 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 09 DE DICIEMBRE DE 2019.

NO	NOMBRE PACIENTE	ACOMPANANTE	LUGAR	TELEFONO
1.	JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ (MENOR)	JOSE RODOLFO RODRIGUEZ MARIA ELENA GUERRERO	HC	4871269586
2.	LEONARDO GUTIERREZ SANCHEZ	-----	HC	4871116217
3.	MIRANDA NARVAEZ	JORGE LUIS NARVAEZ LAURA CRUZ HDEZ	NEUMANN	4871105080
4.	SANDRA BALDERAS DUARTE)	-----	TEMAZCALLI	4871444696
5.	GLORIA ZUÑIGA COLLAZO	ESMERALDA RECENDIZ	H.C	4871134904
6.	LORENZA ESPINO MENDEZ	-----	H.C	4871090617
7.	J. PEDRO COLUNGA AMAYA	MA. DEL CARMEN COLUNGA	H.C	4871446385
8.	J. CARMEN ARVIZU	LETICIA RESENDIZ	H.C	4871002221

LOS PACIENTES ANTES MENCIONADOS ACUDEN A LAS INSTALACIONES DE HOSPITAL CENTRAL. CLINICA PSIQUIATRICA DR. EVERARDO NEUMANN Y TEMASCALLI SIN MÁS POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED ENVIÁNDOLE UN CORDIAL SALUDO.

ATENTAMENTE:

  
T.A. FRANCO RAMIREZ MEDINA  
COORDINADOR DEL SMDIF