



¡Al frente!

OFICIO DE COMISIÓN Y REPORTE DE VIATICOS

LUGAR: SAN CIRÓ DE ACOSTA, S.L.P.
FECHA: 31 DE OCTUBRE DE 2019

DATOS DE LA COMISIÓN:

ASUNTO ENCOMENDADO: TRASLADO DE PACIENTES

LUGAR: HOSPITAL CENTRAL IGNACIO MORONES PRIETO, CREE Y TEMAZCALLI, CAPACYT

FECHA: 04 DE NOVIEMBRE DE 2019

PERSONA COMISIONADA:

NOMBRE: JOSE GUADALUPE MENDEZ RUJZ

CARGO: CHOFER

DEPARTAMENTO: SMDIF

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

OBSERVACIONES: _____

P.A. [Signature]
Jefe del Departamento
Firma y Sello de AUTORIZACIÓN

[Signature]
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: 110.20
HOSPEDAJES: _____
COMBUSTIBLES: _____
PEAJES: _____
OTROS: _____
TOTAL: 110.20

José Guadalupe Méndez R.
Persona Comisionada

P.A. [Signature]
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 31 DE OCTUBRE DE 2019.

ASUNTO: OFICIO DE COMISION.

A QUIEN CORRESPONDA

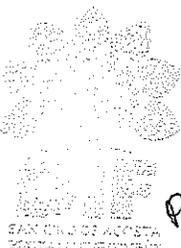
PRESENTE:

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 04 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NO	NOMBRE PACIENTE	ACOMPAÑANTE	LUGAR	TELEFONO
1.	SANDRA BALDERAS DUARTE	-----	HC	4871444696
2.	MARTA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	EDWVIGES RODRIGUEZ RODRIGUEZ	HC	-----
3.	ESTEBAN CAMACHO	-----	HC	-----
4.	MA. GUADALUPE DIAZ DIAZ	MARIA NARVAEZ DIAZ	HC	-----
5.	ALONDRA MONTSERRAR MORALES LOPEZ	LORENZO MORALES NIETO Y JULIA LOPEZ ESPINO	HC	4871301676
6.	DORA LUZ BAUTISTA MURILLO	MARIA CELIA MURILLO GALVEZ	HC	4871008576
7.	MARIA ELENA QUINTERO	-----	HC	4871269164

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

ATENTAMENTE:



SAN CIRO DE ACOSTA
SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL

T.A. FRANCO RAMIREZ MEDINA
COORDINADOR DEL SMDIF