



¡Al frente!

OFICIO DE COMISIÓN Y REPORTE DE VIATICOS

LUGAR:

SAN CIRO DE ACOSTA, S.L.P.

FECHA:

22 DE NOVIEMBRE DE 2019

DATOS DE LA COMISIÓN:

ASUNTO ENCOMENDADO:

TRASLADO DE PACIENTES A CONSULTA MEDICA

LUGAR:

HOSPITAL CENTRAL, TEMAZCALLI, HOSP. DEL NIÑO Y LA MUJER, S.L.P.

FECHA:

25 DE NOVIEMBRE 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 YA QUE LA PACIENTE PAOLA ELIZABETH ARVIZU TIENE CONSULTA POR LA TARDE

f-1

Jefe del Departamento
Firma y Sello de AUTORIZACIÓN

Secretario General
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 requisitados.

REPORTE DE VIÁTICOS (PARA SER LLENADO POR TESORERIA):

ALIMENTACIÓN:

285.76

HOSPEDAJES:

COMBUSTIBLES:

PEAJES:

OTROS:

TOTAL

285.76

Persona Comisionada

Secretario General

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 22 DE NOVIEMBRE 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 25 DE NOVIEMBRE DE 2019.

NO	NOMBRE PACIENTE	ACOMPANANTE	LUGAR	TELEFONO
1.	JOAQUIN ROBLES MTZ	ERASMO ROBRES	H.C	4878740129
2.	FRANCISCO SANCHEZ MTZ	PROFIRIO SANCHEZ MA. NATALIA SANCHEZ	HC	4871404969
3.	PAOLA ELIZABETH ARVIZU	VERONICA MORALES	HC	4871449376
4.	AMADEO SANJUAN CAMACHO	ELVIRA GPE SANJUAN	HC	4871324436
5.	GUADALUPE ZARATE	HC	4871324436
6.	MARIANA CORTEZ JIMENEZ	ROCIO JIMENEZ AREVALO ALICIO CORTEZ	HNM	4871261472
7.	SANDRA BALDERAS DUARTE	TEMAZCALLI	4871444696

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

ATENTAMENTE:

T.A. FRANCO RAMIREZ MEDINA
COORDINADOR DEL SMDIF