

¡Al frente!

OFICIO DE COMISIÓN Y REPORTE DE VIATICOS

LUGAR: SAN CIRO DE ACOSTA, S.L.P.
 FECHA: 11 DE OCTUBRE DE 2019.

DATOS DE LA COMISIÓN:

ASUNTO ENCOMENDADO: TRASLADO DE PACIENTES A CONSULTA
 LUGAR: TEMAZCALLI, S.L.P.
 FECHA: 14 DE OCTUBRE DEL 2019

PERSONA COMISIONADA:

NOMBRE: JOSE GUADALUPE MENDEZ RUIZ
 CARGO: CHOFER
 DEPARTAMENTO: SMDIF
 VEHICULO: COMPAS
 OBSERVACIONES: _____



Jefe del Departamento
 Firma y Sello de AUTORIZACIÓN



Secretario General
 Firma y Sello de AUTORIZACIÓN

Jose Guadalupe Mendez Ruiz
 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: 142.01
 HOSPEDAJES: _____
 COMBUSTIBLES: 630.01
 PEAJES: _____
 OTROS: _____
 TOTAL: \$ 772.02

Jose Guadalupe Mendez Ruiz
 Persona Comisionada
 Secretario General



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 11 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 VEHICULO COMPASS DEL H. AYUNTAMIENTO EL DIA 14 DE OCTUBRE DE 2019.

NO	NOMBRE PACIENTE	ACOMPAÑANTE	LUGAR	TELEFONO
1.	EDUARDO GOVEA BALDERAS	GREGORIO GOVEA RUIZ SANDRA BALDERAS DUARTE	TEMAZCALLI	4871394752

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

ATENTAMENTE:



*franco
R.M.*

T.A. FRANCO RAMIREZ MEDINA
COORDINADOR DEL SMDIF