

¡Al frente!

OFICIO DE COMISIÓN Y REPORTE DE VIATICOS

LUGAR:
 FECHA:

SAN CIRO DE ACOSTA, S.L.P.
 25 DE SEPTIEMBRE DE 2019

DATOS DE LA COMISIÓN:

ASUNTO ENCOMENDADO:

TRASLADO DE PACIENTES

LUGAR:
 FECHA:

HOSPITAL CENTRAL IGNACIO MORONES PRIETO E INSTITUTO TEMASCALLI
 26 DE SEPTIEMBRE 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:

*Juan Co
 2.M.*
 Jefe del Departamento
 Firma y Sello de AUTORIZACIÓN

José Guadalupe Méndez Ruiz
 Secretario General
 Firma y Sello de AUTORIZACIÓN

José Guadalupe Méndez 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:
 HOSPEDAJES:
 COMBUSTIBLES:
 PEAJES:
 OTROS:
 TOTAL

125.92

125.92

José Guadalupe Méndez Ruiz
 Persona Comisionada
 Secretario General

José Guadalupe Méndez Ruiz
 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 25 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 26 DE SEPTIEMBRE DE 2019.

NO	NOMBRE PACIENTE	ACOMPAÑANTE	LUGAR	TELEFONO
1.	ALEJANDRA MARTINEZ MENDEZ	-----	HC	487 1149257
2.	EZEQUIEL ROMERO VEGA	VERONICA VEGA JIMENEZ	HC	487 1468355
3.	VERENICE HERNANDEZ TENORIO	ARTEMIO ESPINO CASAS	HC	487 1215986
4.	J. CARMEN ARVIZU MARTINEZ	LETICIA RECENDIZ	HC	487 1002221
5.	SANDRA ARCOS GUILLEN	JULIETA GIOVANNA GALOMO GARCIA	HC	
6.	JUAN JESUS GUTIERREZ SALAZAR	JUAN MIGUEL GUTIERREZ RODRIGUEZ	INSTITUTO TEMASCALLI	487 1218007
7.	MA. ELENA QUINTERO VILLANUEVA	-----	HC	487 1269124
8.	SATURNINO ALVARADO DORADO	BLANCA ALICIA LUNA	HC	487 1076846

LOS PACIENTES ANTES MENCIONADOS ACUDEN A LAS INSTALACIONES DE HOSPITAL CENTRAL, INSTITUTO TEMASCALLI 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**