



¡Al frente!

OFICIO DE COMISIÓN Y REPORTE DE VIATICOS

LUGAR: SAN CIRÓ DE ACOSTA, S.L.P.
FECHA: 02 DE OCTUBRE DE 2019

DATOS DE LA COMISIÓN:

ASUNTO ENCOMENDADO: TRASLADO DE PACIENTES A CONSULTA MEDICA

LUGAR: HOPITAL CENTRAL MORONES PRIETO, S.L.P.

FECHA: 03 DE OCTUBRE DE 2019

PERSONA COMISIONADA:

NOMBRE: JOSE GUADALUPE MENDEZ RUIZ



CARGO: CHOFER


DEPARTAMENTO: SMDIF

VEHICULO: FIAT DUCATO VAN MOD. 2017, VEHICULO ADAPTADO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

OBSERVACIONES: _____


P.A. Jefe del Departamento
Firma y Sello de AUTORIZACIÓN
¡Al frente!


P.A. 
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: 150.-
HOSPEDAJES: _____
COMBUSTIBLES: _____
PEAJES: _____
OTROS: _____
TOTAL: 150.-



Persona Comisionada



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 02 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 3 DE OCTUBRE DE 2019.

NO	NOMBRE PACIENTE	ACOMPAÑANTE	LUGAR	TELEFONO
1.	MA. TERESA TORRES RAMIREZ	TOMAS RANGEL BARRIENTOS	HC	487 1547097
2.	JAQUELINE FLORES OLGUIN (SE QUEDA)	MIGUEL ANGEL FLORES OLIVARES	HC	487 1162776
3.	LEONARDO GUTIERREZ SANCHEZ	MARIA JOSEFINA HERNANDEZ	HC	487 1116217
4.	JUDITH ZARATE QUINTERO	MARIA ELENA QUINTERO	HC	487 1269124
5.	GUADALUPE ZARATE RODRIGUEZ	ELVIRA GUADALUPE SANJUAN ZARATE	HC	487 1324436

LOS PACIENTES ANTES MENCIONADOS ACUDEN A LAS INSTALACIONES DE HOSPITAL CENTRAL 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