



¡Al frente!

**OFICIO DE COMISIÓN Y REPORTE DE VIATICOS**

LUGAR: SAN CIRÓ DE ACOSTA, S.L.P.  
FECHA: 24 DE SEPTIEMBRE DE 2019

**DATOS DE LA COMISIÓN:**

ASUNTO ENCOMENDADO: TRASLADO DE PACIENTES

LUGAR: HOSPITAL CENTRAL IGNACIO MORONES PRIETO  
FECHA: 25 DE SEPTIEMBRE DE 2019.

**PERSONA COMISIONADA:**

NOMBRE: JOSE GUADALUPE MENDEZ RUIZ  
CARGO: CHOFER  
DEPARTAMENTO: SMDIF

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

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_



*[Signature]*  
Jefe del Departamento  
Firma y Sello de AUTORIZACIÓN

*[Signature]*  
Secretario General  
Firma y Sello de AUTORIZACIÓN

*[Signature]*  
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: 153.00  
HOSPEDAJES: \_\_\_\_\_  
COMBUSTIBLES: \_\_\_\_\_  
PEAJES: \_\_\_\_\_  
OTROS: \_\_\_\_\_  
TOTAL: 153.00

*[Signature]*  
Persona Comisionada  
*[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 24 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 VEHICULO FIAT DUCATO VAN CARGO VEHICULO ADAPTADO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EL DIA 25 DE SEPTIEMBRE DE 2019.

NO	NOMBRE PACIENTE	ACOMPAÑANTE	LUGAR	TELEFONO
1.	FERNANDA SARAHI MENDEZ (MENOR)	ANA GLORIA MARTINEZ S.	HC	487 1471323
2.	AMADEO SANJUAN CAMACHO	MARIA RIOSALBA SANJUAN ZARATE	HC	487 1324436
3.	EFRAIN PONCE	GRACIELA MANCILLA	HC	487 1467295
4.				
5.				
6.				

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:**



**S.T.A. FRANCO RAMIREZ MEDINA**  
**COORDINADOR DEL SMDIF**