



## OFICIO DE COMISIÓN Y REPORTE DE VIATICOS

LUGAR:  
FECHA:

SAN CIRÓ DE ACOSTA, S.L.P.  
18 DE FEBRERO 2020

### DATOS DE LA COMISIÓN:

ASUNTO ENCOMENDADO: TRASLADO DE PACIENTES

LUGAR: HOSPITAL CENTRAL Y HOSPITAL DEL NIÑO Y LA MUJER DE SAN LUIS POTOSI  
FECHA: 19 DE FEBRERO DE 2020

### PERSONA COMISIONADA:

NOMBRE: JOSE GUADALUPE MENDEZ RUIZ  
CARGO: CHOFER  
DEPARTAMENTO: SISTEMA MUNICIPAL DIF  
VEHICULO: VEHICULO FIAT DUCATO ADAPTADO PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD PLACAS 45-NFA  
OBSERVACIONES: VIATICOS PARA 2 COMIDAS LA PACIENTE CANDELARIA RAMIREZ TIENE CONSULTA POR LA TARDE

*PA*  
  
\_\_\_\_\_  
Jefe del Departamento  
Firma y Sello de AUTORIZACIÓN

  
\_\_\_\_\_  
Secretario General  
Firma y Sello de AUTORIZACIÓN

  
\_\_\_\_\_  
Persona Comisionada

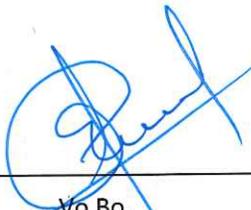
El solicitante expone participar en la comisión indicada; solicitando se le acrediten los gastos de traslado y viáticos que correspondan, dejando expresa conformidad de cumplir con la comprobación de gastos debidamente requisitados.

### REPORTE DE VIÁTICOS (PARA SER LLENADO POR TESORERIA):

ALIMENTACIÓN: 272.99  
HOSPEDAJES: \_\_\_\_\_  
COMBUSTIBLES: \_\_\_\_\_  
PEAJES: \_\_\_\_\_  
OTROS: \_\_\_\_\_  
TOTAL: 272.99

  
\_\_\_\_\_  
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 18 DE FEBRERO DE 2020.

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 19 DE FEBRERO DE 2020.

NO	NOMBRE PACIENTE	ACOMPAÑANTE	LUGAR	TELEFONO
1.	MA. ASCENCION VEGA GLZ	UN ACOMPAÑANTE	H.C.	4871023770
2.	ABRIL CORONA GOMEZ (MENOR)	ALAJANDRO CORONA LIZBETH GOMEZ	H.N.M	4871487190
3.	CANDELARIA RAMIREZ ENRIQUEZ	-----	H.C.	4871566767
4.	JESUS ALEXANDER RODRIGUEZ(MENOR)	JOSE RODROLFO RODRIGUEZ	H.C	4871269586

LOS PACIENTES ANTES MENCIONADOS ACUDEN A LAS INSTALACIONES DE HOSPITAL CENTRAL Y HOSPITAL DEL NIÑO Y LA MUJER, 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