



¡Al frente!

OFICIO DE COMISIÓN Y REPORTE DE VIATICOS

LUGAR:
FECHA:

SAN CIRÓ DE ACOSTA, S.L.P.
07 DE ENERO DE 2020

DATOS DE LA COMISIÓN:

ASUNTO ENCOMENDADO: TRASLADO DE PACIENTES A CONSULTA MEDICA

LUGAR: HOSPITAL CENTRAL, S.L.P.

FECHA: 08 DE ENERO 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:


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: 200.-

HOSPEDAJES: _____

COMBUSTIBLES: _____

PEAJES: _____

OTROS: _____

TOTAL 200.-


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 07 DE ENERO 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 08 DE ENERO DE 2020.

NO	NOMBRE PACIENTE	ACOMPAÑANTE	LUGAR	TELEFONO
1.	MA. YSABEL GUILLEN REYES	-----	H.C	
2.	FELIPE LOPEZ MARTINEZ	-----	H.C	4871451028
3.	JOAQUIN ROBLES MTZ	ERASMO ROBLES	H.C	4878757462

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