



Sahuayo, Michoacán., a 24 de Octubre 2018.

C.P. LUIS ALBERTO LEON CHAVEZ
TESORERO MUNICIPAL
P R E S E N T E.

Por medio del presente envié a usted un cordial saludo y a la vez le informo que fueron comisionados los **CC. LILIA ALEJANDRA ALFARO FIERROS** y **JUAN CRUZ AGUILAR, (PROTECCION CIVIL)**, para trasladarse a la Ciudad de Piedras Azules, Zacatecas, el día 24 **Octubre** del presente año, para asistir a trasladar del Hospital Civil a su Domicilio. Agradeciendo informe el resultado de la encomienda.

Sin otro particular reciba un cordial saludo.


ATENTAMENTE
PRESIDENCIA

ARQ. JESUS GOMEZ GOMEZ
PRESIDENTE MUNICIPAL

NOTA: Una vez en la Comisión, se deberá evitar el consumo en restaurantes de lujo, al igual que los hoteles que se podrán utilizar.

Vale de Gasolina: No se expidió vale.

Se considera como importes máximos en alimentos:

- Desayuno: \$150.00 (ciento cincuenta pesos 00/100 m.n.)
- Comida: \$200.00 (doscientos pesos 00/100 m.n.)
- Cena: \$150.00 (ciento cincuenta pesos 00/100 m.n.)

En caso de excederse de esta cantidad será por cuenta propia.

Los gastos generados deberán ser comprobados únicamente con factura.

C.c.p. Archivo

FORMATO DE INFORME SOBRE ENCARGADO O COMISION

FECHA DE ENTREGA DEL INFORME DE LA COMISION O ENCARGO ENCOMENDADO (DIA, MES, AÑO)	30/10/2018
FECHA DE SALIDA (DIA, MES, AÑO)	24/10/2018
FECHA DE LLEGADA (DIA, MES, AÑO)	24/10/2018
No. DE ACOMPAÑANTES	02
ACTIVIDADES REALIZADAS	Se acude a realizar traslado foráneo de un paciente con diagnóstico por úlceras por presión, en la ambulancia de unidad médica de Sahuayo con destino a la ciudad de piedras azules Zacatecas
RESULTADOS OBTENIDOS	El paciente llego al destino referido y entregado a los médicos de urgencias para ser intervenido quirúrgicamente en este hospital de tercer nivel.
CONTRIBUCIONES A LA INSTITUCION	Servicio a la ciudadanía
CONCLUSIONES	Se realizo y se dio el apoyo en traslado foráneo donde la salud del paciente es de importancia por las lesiones que presenta
EROGACIONES REALIZADAS	GASOLINA: \$ 1,537.82 CASSETAS: \$629.00 ALIMENTO: <u>\$317.50</u> TOTAL: \$2,558.82

SAHUAYO, MICHOACAN A 30 DE OCTUBRE DEL 2018.

LIC. LUIS ALBERTO LEON CHAVEZ

TESORERO MUNICIPAL

PRESENTE. –

Por medio del presente le envío un cordial saludo esperando tenga un excelente día, le solicito me autorice el reembolso de viáticos de la comisión el DIA 24 DE OCTUBRE DEL PRESENTE AÑO. Para realizar traslado a la ciudad de piedras azules Zacatecas, asistiendo a la comisión el PERSONAL: OFIC. JUAN CRUZ AGUILAR Y OFIC. LILY ALEJANDRA ALFARO FIERROS DEL DEPARTAMENTO DE PROTECCION CIVIL.

GASOLINA	\$ 1,537.82
CASSETAS	\$ 703.00
ALIMENTO	\$ 317.50
HOSPEDAJES	\$ 0.00

TOTAL \$ 2,558.82 (DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 82/100 M.N)

FACTURA COMIDA No. V-6119798, 216154898

FACTURA CASSETAS No. 1673586, Z-204388, C-252419, 3640232, F-175209, F-175188.

FACTURA DIESEL: MRY30285499

SIN MAS PARA EL MOMENTO QUEDO A SUS ORDENES PARA CUALQUIER DUDA O ACLARACION.

ATENTAMENTE



DIRECTOR. JOSE MANUEL HINOJOSA MURGUIA
DEPARTAMENTO DE PROTECCION CIVIL.



PROTECCIÓN CIVIL
MICHOCÁN

EXIMIENTE DE RESPONSABILIDAD

Sahuayo, Michoacán. A 24 de Octubre del 2018

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio del presente manifiesto estar enterado del estado actual de salud del paciente: Pedro Saucedo Hernandez

Del cual pido sea trasladado en ambulancia estando yo enterado del Riesgo Beneficio para la salud del Paciente, y a sabiendas de la responsabilidad penal y civil en la que pueda incluir. Al tiempo de la petición de traslado deslindo de toda responsabilidad a Protección Civil y Bomberos Municipales de Sahuayo con la unidad PC UMM así como a su personal, de las consecuencias adversas que esto pudiera generar.

Maria Eva Saucedo

NOMBRE Y FIRMA
DE FAMILIAR RESPONSABLE

Ermanno

PARENTESCO

J Felipe Ortega

TESTIGO

Magdalena Rojas

TESTIGO