

Sahuayo, Michoacán., a 18 de Octubre 2018.

C.P. LUIS ALBERTO LEON CHAVEZ
TESORERO MUNICIPAL
PRESENTE.

Por medio del presente envié a usted un cordial saludo y a la vez le informo que fueron comisionados los **CC. SANDRA PAULINA ANAYA GUTIERREZ Y HUGO VAZQUEZ VAZQUEZ, (PROTECCIÓN CIVIL)**, para trasladarse a la Ciudad de Morelia, Michoacán, el día **16 Octubre** del presente año, para asistir a traslado de un menor de edad al Hospital Miguel Silva. Agradeciendo informe el resultado de la encomienda.

Sin otro particular reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE

ARQ. JESÚS GÓMEZ GÓMEZ
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

SAHUAYO, MICHOACAN A 18 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 a la ciudad de MORELIA MICHOACAN EL DIA 18 DE OCTUBRE DEL PRESENTE AÑO. Para asistir a traslado al hospital Miguel Silva de la ciudad de Morelia,asistiendo a la comisiónPERSONAL:OFIC. HUGO VAZQUEZ VAZQUEZ Y OFIC. SANDRA PAULINA ANAYA GUTIERREZ DEL DEPARTAMENTO DE PROTECCION CIVIL.

GASOLINA	\$ 0.00
CASITAS	\$ 0.00
ALIMENTO	\$ 337.00
HOSPEDAJES	\$ 0.00

TOTAL \$337.00 (TRESCIENTOS TREITA Y SIETE PESOS 00/100 M.N)

FACTURA 15043.

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

ATENTAMENTE



OFIC. SANDRA PAULINA ANAYA GUTIERREZ

DEPARTAMENTO DE PROTECCION CIVIL.

FORMATO DE INFORME SOBRE ENCARGADO O COMISION

FECHA DE ENTREGA DEL INFORME DE LA COMISION O ENCARGO ENCOMENDADO (DIA, MES, AÑO)	18/09/2018
FECHA DE SALIDA (DIA, MES, AÑO)	16/09/2018
FECHA DE LLEGADA (DIA, MES, AÑO)	16/09/2018
No. DE ACOMPAÑANTES	02
ACTIVIDADES REALIZADAS	Se acude a realizar traslado foráneo de un paciente con diagnóstico de lesión cervical de importancia con la unidad básica SSM-046 Sahuayo con destino al hospital Miguel Silva de la ciudad de Morelia
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 la lesión considerable que presenta
EROGACIONES REALIZADAS	Alimento (comida) por la cantidad de \$337.00 (Trescientos treinta y siete pesos 00/100 M.N) folio de factura. No.15043.