GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO

PROTECCION CIVIL

"AÑO DEL CENTENARIO DE LA INSTALACION DEL CONGRESO CONSTITUYENTE"

CONTROL DE TRASLADOS

DIA: 21 MES: 02 AÑO: 16 TURNO: 01 CHOFER: Miguel Angel Posada

#DE FOLIO:_____ COMPROBANTE:_____ CANTIDAD:_____ TOTAL DE GASOLINA:_____

KM ANTES DEL TRASLADO:_____

KM DESPUES DEL TRASLADO:_____

GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO enGRANDE ISEM
HOSPITAL MUNICIPAL
"TEXCALTITLÁN
"JUAN ALDAMA" BICENTENARIO

QUIEN SOLICITA: Tobias Cruz Rodriguez

PACIENTE: Ofelia Rodriguez Aviles 87 AÑOS

LUGAR DE PROCEDENCIA: Sultepec de Ubato

LUGAR DE LLEGADA: Hospital municipal Vicente Guerrero texcaltitlan

HORA DE SALIDA: 5:30 HORA DE LLEGADA: 5:50

NOMBRE Y FIRMA DEL FAMILIAR RESPONSABLE DEL O (LA) PASCIENTE: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL CHOFER RESPONSABLE DE LA UNIDAD:_____

AUXILIARES: Angel Rodriguez

APOYO A EVENTOS SOCIALES

DIA: 21 MES: 02 AÑO: 16 TURNO: 01 CHOFER: miguel Angel Posada

#DE FOLIO:_____ COMPROBANTE:_____ CANTIDAD:_____ TOTAL DE GASOLINA:_____

KM ANTES DEL TRASLADO:_____ KM DESPUES DEL TRASLADO:_____

QUIEN SOLICITA: miguel Flores Lopez

TIPO DE EVENTO: Futbol

LUGAR DEL EVENTO: unidad deportiva

HORA DE SALIDA: 12:30 HORA DE LLEGADA:_____

AUTORIZADA POR: Gonsalo cruz

miguel Flores Lopez

NOMBRE Y FIRMA DE AGRADECIMIENTO