



**Sistema Municipal para el Desarrollo Integral
de la Familia de Tamasopo, S.L.P. 2018-2021**

OFICIO DE COMISION

NUMERO DE OFICIO

SMDIF/356/2019

SELLO
DE
RECEPCION

Departamento: **SMDIF**

Fecha de
comisión:

17 DE JUNIO, 2019

NOMBRE DEL COMISIONADO
DESIGNADO:

C. ERNESTO MALDONADO RUIZ

Cargo: **CHOFER DEL SMDIF**

Se notifica a usted que ha sido designado para realizar la Comisión que se detalla:

Destino: **SAN LUIS POTOSI**

Hora de Salida: **01:00 A.M.**

Objeto de la
Comisión:
(Describir
detalladamente)

TRASLADO DE PACIENTES AL HOSPITAL CENTRAL.

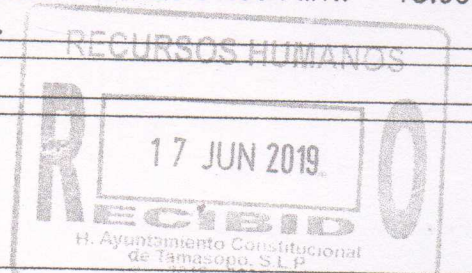
Periodo
Duración:

y **Trayecto el día 18 de junio del 2019; de las 01:00 A.M. - 18:00
HRS. actividades en mención...**

Vehículo a utilizar:

WAGON 854

Justificación en
caso de realizarse
la comisión en
días inhábiles



El servidor público comisionado deberá presentar anexo al presente la invitación de la Dependencia, que lo convoca (según sea el caso) y remitir una copia debidamente sellada por la parte a donde ha sido comisionado y los Resultados de la Comisión, al titular del Departamento al que se encuentra adscrito y a la Secretaría General, posterior a la realización de dicha comisión.

Jefe del Departamento

C. OSCAR ARTURO BRIONES CASTELLANOS
PRESIDENTE DEL SMDIF

Sistema Municipal
para el Desarrollo
Integral de la
Familia

Autorizo

H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL DE
TAMASOPO, S.L.P.
2018 - 2021

C. ROSALBA CHAVIRA BACA
PRESIDENTE MUNICIPAL

**Secretaria
General**
H. Ayuntamiento
Constitucional de
Tamasopo, S.L.P.
2018 2021

2019 "AÑO DEL CENTENARIO DEL NATALICIO DE RAFAEL MONTEJANO Y AGUIÑAGA"

TAMASOPO
Voluntad para servir

H. Ayuntamiento 2018 - 2021

RELACIÓN DE PACIENTES PARA TRASLADOS



FECHA: 18 DE JUNIO DEL 2019

DESTINO: SAN LUIS POTOSÍ

HORA: 01:00 a. m.

CHOFER C. ERNESTO MALDONADO RUIZ

VEHICULO: WAGON 854

HOSPITAL	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PACIENTE	ACOMPAÑANTE	COMUNIDAD	LUGAR DE ESPERA	HORA DE SALIDA	FIRMA
CENTRAL	NEUROLOGIA	APOLINAR SIERRA LEAL	SI	AGUA BUENA	VENCEDOR	01:30:00 a. m.	4821070583
CENTRAL	ONCOLOGIA	EVA CASTILLO CABRERA	SI	LOS CUATES	VENCEDOR COL. OBRERA	01:00:00 a. m.	4811060492
CENTRAL	REUMA	NEREO CASTILLO GONZALEZ	SI	PUERTO VERDE	PTO VERDE	02:00:00 a. m.	9512428528
CENTRAL	OFTALMO	SEBASTIAN CASTILLO PECINA	SI	POZO DEL SAUZ	LA MOHONERA SE QUEDA	02:00:00 a. m.	4821148966
CENTRAL	CARDIOLOGIA	ALMA DELIA MORENO SANCHEZ	NO	TAMBACA	DELEGACION	01:00:00 a. m.	4821139396
REGRESO	PEDIATRIA	TADEO DE JESUS DE LA CRUZ RAMIREZ	SI	AGUA BUENA	CENTRAL		
REGISTRO CIVIL	TRAMITE	BEATRIZ DE LA CRUZ LARA	NO	AGUA BUENA	COMERCIAL	01:30:00 a. m.	4811190020



H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TAMASOPO, S.L.P. 2018-2021
COMPROBACION DE GASTOS DE COMISION

TAMASOPO
Valiente por todos

NOMBRE: C. ERNESTO MALDONADO RUIZ

OFICION DE COM. No. 356

TRANSPORTE: WAGON 854

DESTINO: SAN LUIS POTOSI

MOTIVO DE LA COMISION:

TRASLADO DE PACIENTES AL HOSPITAL CENTRAL

DIAS	18/06/2019								TOTAL
HOTEL									
DESAYUNO									
COMIDA	\$ 309.00							\$	309.00
CENA									
ESTACIONAMIENTO									
AVION									
AUTOBUS									
RENTA-AUTO									
CASETA DE COBRO	\$ 50.00							\$	50.00
KILOMETRAJE									
PEAJES									
TAXIS (No. 235)									
LAV. ROPA									
PROPINAS									
TELS. OFNAS.									
GASOLINA	\$ 450.00							\$	450.00
OTROS									
IVA									
SUMAS	\$ 809.00							\$	809.00

AUTORIZO

PA 
C. ROSALBA CHAVIRA BACA
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

TAMASOPO
REVISO

PA 

C. OSCAR ARTURO BRIONES CASTELLANOS
PRESIDENTE DEL SMDF

COMISIONADO

Ernesto Maldonado Ruiz

C. ERNESTO MALDONADO RUIZ