



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

OFICIO DE COMISION

NUMERO DE OFICIO

SMDIF/250/2019

SELLO
DE
RECEPCION

Departamento: **SMDIF**

Fecha de
comisión:

06 MAYO, 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: **01:30 A.M.**

Objeto de la
Comisión:
(Describir
detalladamente)

TRASLADO DE PACIENTES AL HOSPITAL CENTRAL.

Periodo
Duración:

y Trayecto el día 07 de Mayo del 2019; de las 01:30 A.M. – 18:00
HRS. actividades en mención...

Vehículo a utilizar: **URVAN 350**

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

P.A.

C. OSCAR ARTURO BRIONES CASTELLANOS
PRESIDENTE DEL SMDIF

Sistema Municipal
para el Desarrollo
Integral de la
Familia

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

Autorizo

P.A.

C. ROSALBA CHAVIRA BACA
PRESIDENTE MUNICIPAL

Secretaría
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



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

NOMBRE:

C. ERNESTO MALDONADO RUIZ

OFICION DE COM. No. 250/2019

TRANSPORTE: URVAN 350

DESTINO:

SAN LUIS POTOSI

MOTIVO DE LA COMISION:

TRASLADO DE PACIENTES AL HOSPITAL CENTRAL

DIAS	07/05/2019								TOTAL
HOTEL									
DESAYUNO									
COMIDA	\$ 309.00							\$	309.00
CENA									
ESTACIONAMIENTO									
AVION									
AUTOBUS									
RENTA-AUTO									
CASETA DE COBRO									
KILOMETRAJE									
PEAJES									
TAXIS (No. 235)									
LAV. ROPA									
PROPINAS									
TELS. OFNAS.									
GASOLINA	\$ 600.00							\$	600.00
OTROS									
IVA									
SUMAS	\$ 909.00							\$	909.00

AUTORIZO

Secretaria General

H. Ayuntamiento

C. ROSALBA CHAVIRA BACA

Presidente Municipal Constitucional de Tamasopo, S.L.P.

2018-2021

REVISO

COMISIONADO

Ernesto Maldonado Ruiz

C. ERNESTO MALDONADO RUIZ



RELACIÓN DE PACIENTES PARA TRASLADOS

FECHA: 07 DE MAYO DEL 2019

DESTINO: SAN LUIS POTOSI

HORA: 01:30 a. m.

CHOFER

C. ERNESTO MALDONADO RUIZ

VEHICULO: URVAN 350

HOSPITAL	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PACIENTE	ACOMPAÑANTE	COMUNIDAD	LUGAR DE ESPERA	HORA DE SALIDA	FIRMA
CENTRAL	OTORRINO	TERESA ZARAZUA GOMEZ	NO	TAMASOPO	VENCEDOR	02:00 A.M.	4821100529
CENTRAL	PEDIATRIA	IKER ESPINOZA HERNANDEZ	SI	AGUA BUENA	COMERCIAL	01:30 A.M.	
CENTRAL	TYO	ARMANDO HERNANDEZ PAREDES	SI	AGUA BUENA	POR LA TIENDA DE DON JOEL	01:30:00 a. m.	4811117025
CENTRAL	NEONATOLOGIA	ARANZA BALTAZAR DE LA CRUZ	SI	CUESTA BLANCA	PUERTO VERDE	02:00:00 a. m.	4875500478
CREE	COMUNICACIÓN HUMANA	ELIAS GOMEZ LAZARO	SI	TAMASOPO	POR DOÑA FLORA PASANDO LA VIA	02:00:00 a. m.	SE QUEDA