



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

OFICIO DE COMISION

NUMERO DE OFICIO

SMDIF/538/2019

SELLO
DE
RECEPCION

Departamento: **SMDIF**

Fecha de
comisión:

09 SEPTIEMBRE, 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 Y CREE.

Periodo
Duración:

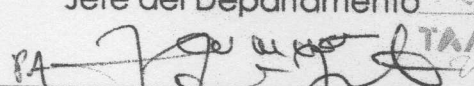
y Trayecto el día 10 de septiembre del 2019; de las 01:00 A.M. –
18:00 HRS. actividades en mención...

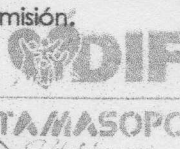
Vehículo a utilizar: **URVAN 350**

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


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

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

TAMASOPO
Voluntad para servir

H. Ayuntamiento 2018 - 2021



TAMASOPO
Identidad para crecer

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

NOMBRE:

C. ERNESTO MALDONADO RUIZ

OFICION DE COM. No. 538

TRANSPORTE: URVAN 350

DESTINO:

SAN LUIS POTOSI

MOTIVO DE LA COMISION:

TRASLADO DE PACIENTES AL HOSPITAL CENTRAL Y CREE.

DIAS	10/09/2019							TOTAL
HOTEL								
DESAYUNO	\$ 309.00						\$	309.00
COMIDA								
CENA								
ESTACIONAMIENTO								
AVION								
AUTOBUS								
RENTA-AUTO								
CASETA DE COBRO								
KILOMETRAJE								
PEAJES								
TAXIS (No. 235)								
LAV. ROPA								
PROPINAS								
TELS. OFNAS.								
GASOLINA	\$ 666.00						\$	666.00
OTROS								
IVA								
SUMAS	\$ 975.00						\$	975.00

AUTORIZO

C. ROSALBA CHAVIRA BACA
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

REVISO

C. OSCAR ARTURO BRIONES CASTELLANOS
PRESIDENTE DEL SMDIF

COMISIONADO

C. ERNESTO MALDONADO RUIZ

RELACIÓN DE PACIENTES PARA TRASLADOS



FECHA: 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

DESTINO: SAN LUIS POTOSÍ

HORA: 01:00 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	AUDIOLOGIA	ARANZA BALTAZAR DE LA CRUZ	SI	CUESTA BLANCA	PUERTO VERDE	02:00:00 a. m.	4875500478
CENTRAL	DERMATOLOGIA	ROSALIO REYES ALVAREZ	SI	AGUA BUENA	SU DOMICILIO	01:30:00 a. m.	4871550784
CREE	REHABILITACION	ANGELA SANCHEZ SEBASTIAN	SI	DAMIAN CARMONA	VENCEDOR COL. OBRERA	01:00:00 a. m.	4811549941
CENTRAL	TOMOGRAFIA	CUAUHTEMOC ARTURO MARTINEZ CASTRO	SI	TAMASOPO	VENCEDOR	02:00:00 a. m.	4821022422
CENTRAL	NEUROLOGIA	MARIELA GARCIA HUERTA	SI	SAN NICOLAS DE LOS MONTES	COMERCIAL	01:30:00 a. m.	
CENTRAL	ONCOLOGIA	ABUNDIO CONTRERAS GONZALEZ	SI	PUERTO VERDE	PUERTO VERDE	02:00:00 a. m.	4821055479
CENTRAL	POZO DEL SAUZ	SEBASTIAN CASTILLO PECINA	SI	POZO DEL SAUZ	LA MOHONERA	02:00:00 a. m.	4821148966