



H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TAMASOPO, S.L.P. 2021-2024
COMPROBACION DE GASTOS DE COMISION

NOMBRE: C. ROGELIO ALEJANDRO BALDERAS VARGAS

OFICION DE COM. No.
VEHICULO TSURU

SMDIF/190/2023

DESTINO: RIOVERDE, S.L.P.

MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE PACIENTE A HOSPITAL DE RIOVERDE

	DIAS	02/10/2023						TOTAL
HOTEL								
DESAYUNO							\$	-
COMIDA							\$	-
CENA								
ESTACIONAMIENTO								
AVION								
AUTOBUS								
RENTA-AUTO							\$	240.00
CASETA DE COBRO		\$	240.00					
KILOMETRAJE								
PEAJES								
TAXIS								
LAV. ROPA								
PROPINAS								
TELS. OFNAS.							\$	-
GASOLINA								
OTROS								
IVA								
SUMAS		\$	240.00				\$	240.00

AUTORIZO

DR. LUIS ALBERTO ABUNDIS RANGEL
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

REVISO

PROFRA. MARIA DEL SAGRARIO VARGAS MALDONADO
PRESIDENTE DEL SMDIF

COMISIONADO

C. ROGELIO ALEJANDRO BALDERAS VARGAS
PERSONAL DEL SMDIF.

**SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA DE TAMASOPO, S.L.P. 2021-2024**



OFICIO DE COMISION

NUMERO DE OFICIO
SMDIF/190/2023

Departamento:	DIF	Fecha de comisión:	02/10/2023
---------------	-----	--------------------	------------

C. ROGELIO ALEJANDRO BALDERAS VARGAS

CARGO	RESPONSABLE DE ALMACEN
--------------	------------------------

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

Destino:	RIOVERDE, S.L.P.	Hora de Salida:	03:30 A.M.
-----------------	------------------	------------------------	------------

Objeto de la Comisión: (Describir detalladamente)	TRASLADO DE PACIENTE AL HOSPITAL
---	----------------------------------

Periodo y Duración:	TRAYECTO DEL DIA 02 DE OCTUBRE A PARTIR DE LAS 03:30 A.M. AL TERMINO DE SUS ACTIVIDADES MENCIONADAS.
----------------------------	--

Vehículo a utilizar:	TSURU
-----------------------------	-------

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 Secretaria General, posterior a la realización de dicha comisión.

Jefe del Departamento

L.T.S. SARA LILIA ROBLES HERNANDEZ
COORDINADORA DEL SMDIF

Auténtico

PROFRA. MARIA DEL SAGRARIO VARGAS
MALDONADO
PRESIDENTE DEL SMDIF.

COMISIONADO

C. ROGELIO ALEJANDRO BALDERAS VARGAS

