

SELLO
DE
RECEPCION

OFICIO DE COMISION

NUMERO DE OFICIO

SMDIF/435/2019

Departamento: **SMDIF**

Fecha de
comisión:

24 JULIO DE 2019

Nombre Del Comisionado
Designado:

CESAR OCTAVIO BALDERAS VARGAS

Cargo: **CHOFER**

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

Destino: **SAN LUIS POTOSI, S.L.P.**

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

Objeto de la
Comisión:
(Describir
detalladamente)

TRASLADO DE PACIENTES AL HOSPITAL CENTRAL Y CLÍNICA
PSIQUIÁTRICA NEWMAN EN S.L.P.

Periodo
Duración:

y **TRAYECTO DEL DIA 25 DE JULIO DEL 2019.**

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

Autorizo

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

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



CESAR OCTAVIO BALDERAS VARGAS

435

SAN LUIS POTOSI, S.L.P.:

TRASPORTE: Tsuru

TRASLADO DE PACIENTES AL HOSPITAL CENTRAL Y CLINICA PSIQUIATRICA NEWMAN EN S.L.P.

01:00 A.M. 16:30 HRS.

AUTORIZO

C. ROSALBA CHAVIRA BACA
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

AUTORIZA

C. ROSALBA CHAVIRA BACA

PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

REXISO

C. ØSCAR ARTURO BRIONES CASTELLANOS

PRESIDENTE DEL SMDIF

COMISIONADO

CESAR OCTAVIO BALDERAS VARGAS



RELACIÓN DE PACIENTES PARA TRASLADOS

FECHA: 25 DE JULIO DEL 2019

DESTINO: SAN LUIS POTOSI

HORA: 01:00 a. m.

CHOFER
VEHICULO:

C. CESAR OCTAVIO BALDERAS VARGA
TSURU

HOSPITAL	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PACIENTE	ACOMPAÑANTE	COMUNIDAD	LUGAR DE ESPERA	HORA DE SALIDA	FIRMA
CENTRAL	LABORATORIO	BENJAMIN MONTOYA CASTILLO	SI	TAMASOPO	REGRESO HOSPITAL CENTRAL	02:00:00 a. m.	4821086882
NEWMAN	ESQ	CESAR ANTONIO GARCIA CRUZ	SI	AGUA BUENA	COMERCIAL	01:30:00 a. m.	
CENTRAL	ANALISIS	MIGUEL ANGEL BERRONES REA	NO	AGUA BUENA	COMERCIAL (SE QUEDA)	01:30:00 a. m.	4811130822