



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

OFICIO DE COMISION

NUMERO DE OFICIO

SMDIF/456/2019

SELLO
DE
RECEPCION

Departamento: **SMDIF**

Fecha de
comisión:

02 DE AGOSTO, 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: **CIUDAD VALLES**

Hora de Salida: **05:00 A.M.**

Objeto de la
Comisión:
(Describir
detalladamente)

TRASLADO DE PACIENTES AL HOSPITAL GENERAL.

Periodo
Duración:

y Trayecto el día 03 de agosto del 2019; de las 05:00 A.M. -
12:00 HRS. actividades en mención...

Vehículo a utilizar: **URBAN 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

Autorizo



C. OSCAR ARTURO BRIONES CASTELLANOS
PRESIDENTE DEL SMDIF

Presidencia

H. Ayuntamiento
Constitucional de
Tamasopo, S.L.P.
2018 - 2021

ROSALBA CHAVIRA BACA
PRESIDENTE MUNICIPAL

DIF
TAMASOPO
Voluntad para servir

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 TAM+B1:I33ASOPO, S.L.P. 2018-2021
COMPROBACION DE GASTOS DE COMISION

TAMASOPO NOMBRE: C. ERNESTO MALDONADO RUIZ

OFICION DE COM. No.

456

TRASPORTE: URBAN 350

DESTINO: CIUDAD VALLES

MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE PACIENTES AL HOSPITAL GENERAL.

DIAS	03/08/2019						TOTAL
HOTEL							
DESAYUNO	\$ 200.00						\$ 200.00
COMIDA							
CENA							
ESTACIONAMIENTO							
AVION							
AUTOBUS							
RENTA-AUTO							
CASETA DE COBRO							
KILOMETRAJE							
PEAJES	\$ 160.00						\$ 160.00
TAXIS (No. 235)							
LAV. ROPA							
PROPINAS							
TELS. OFNAS.							
GASOLINA							
OTROS							
IVA							
SUMAS	\$ 360.00						\$ 360.00

AUTORIZO

REVISO

COMISIONADO

C. ROSALBA CHAVIRA BACA

C. OSCAR ARTURO BRIONES CASTELLANOS

C. ERNESTO MALDONADO RUIZ

PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

PRESIDENTE DEL SMDIF

RELACIÓN DE PACIENTES PARA TRASLADOS



FECHA: 03 DE AGOSTO 2019

DESTINO: CIUDAD VALLES

HORA: 05:00 a. m.

CHOFER C. ERNESTO MALDONADO RUIZ
VEHICULO: URBAN 350

HOSPITAL	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PACIENTE	ACOMPAÑANTE	COMUNIDAD	LUGAR DE ESPERA	HORA DE SALIDA	FIRMA
GENERAL	DISPLASIAS	MARIA RODRIGUEZ PECINA	NO	TAMASOPO	VENCEDOR	05:00:00 a. m.	4821049011
GENERAL	DISPLASIAS	MARIA DE LA SOLEDAD GUTIERREZ SUAREZ	NO	TAMASOPO	VENCEDOR	05:00:00 a. m.	4871241380
GENERAL	DISPLASIAS	MA FELICITAS MANCILLA GONZALEZ	NO	TAMASOPO	VENCEDOR	05:00:00 a. m.	4821147040
GENERAL	DISPLASIAS	SABINA CARREON ALVAREZ	NO	AGUA BUENA	COMERCIAL	05:00:00 a. m.	4821127054
GENERAL	DISPLASIAS	PAULA ESQUIVEL HERNANDEZ	NO	AGUA BUENA	COMERCIAL	05:00:00 a. m.	4821035531
GENERAL	DISPLASIAS	LUCINA CRUZ REYES	NO	TAMASOPO	VENCEDOR	05:00:00 a. m.	4821102547