



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

OFICIO DE COMISION

NUMERO DE OFICIO

SMDIF/400/2019

SELLO
DE
RECEPCION

Departamento: **SMDIF**

Fecha de
comisión:

08 JULIO, 2019

NOMBRE DEL COMISIONADO
DESIGNADO:

C. ROMAN GONZALEZ PONCE

Cargo: **ENCARGADO DEL ALMACEN 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 09 de julio del 2019; de las 05:00 A.M. - 14:00 HRS.
actividades en mención...

Vehículo a utilizar:

WAGON 854

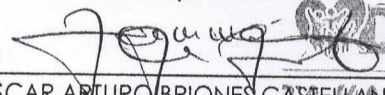
Justificación en
caso de realizarse
la comisión en
días inhábiles

08 JUL 2019

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.

**Secretaria
General**

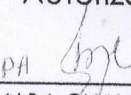
Jefe del Departamento

PA 
C. OSCAR ARTURO BRIONES CASTELLANOS
PRESIDENTE DEL SMDIF

Sistema Municipal
para el Desarrollo
Integral de la
Familia

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

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

PA 
H. ROSALBA CHAVIRA BACA
PRESIDENTE MUNICIPAL

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

TAMASOPO
Voluntad para servir

H. Ayuntamiento 2018 - 2021

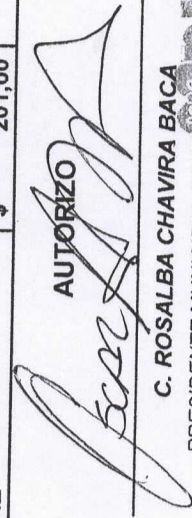
H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TAMASOPO, S.L.P. 2018-2021
COMPROBACION DE GASTOS DE COMISION

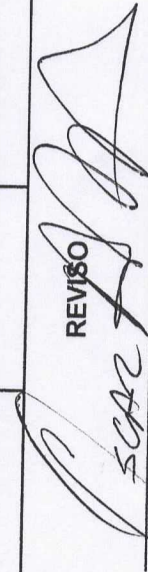
NOMBRE: C. ROMAN GONZALEZ PONCE OFICION DE COM. No. 400
DESTINO: CD. VALLES TRASPORTE: WAGON 854

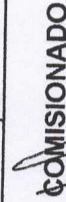
MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE PACIENTES AL HOSPITAL GENERAL

DE LAS 5:00 A.M. 14:00 HRS.

DIAS	09/07/2019								
HOTEL									
DESAYUNO									
COMIDA	\$ 201,00								
CENA								\$	201,00
ESTACIONAMIENTO									
AVION									
AUTOBUS									
RENTA-AUTO									
CASETA DE COBRO									
KILOMETRAJE									
PEAJES									
TAXIS (No. 235)									
LAV. ROPA									
PROPINAS									
TELS. OFNAS.									
GASOLINA									
OTROS									
IVA									
TOTAL	\$ 201,00							\$	201,00

AUTORIZO

C. ROSALBA CHAVIRA BACA
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

REVISO

OSCAR ARTURO BRIONES CASTELLANOS
PRESIDENTE DEL SMDIF

COMISIONADO

C. ROMAN GONZALEZ PONCE

Sistema Municipal de Desarrollo Integral de la Familia
H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TAMASOPO, S.L.P.
2018-2021

RELACIÓN DE PACIENTES PARA TRASLADOS



FECHA: 02 DE JULIO DE 2019

DESTINO: CIUDAD VALLES

HORA: 05:00 a. m.

CHOFER C. ROMAN GONZALEZ PONCE

VEHICULO: WAGON 854

HOSPITAL	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PACIENTE	ACOMPAÑANTE	COMUNIDAD	LUGAR DE ESPERA	HORA DE SALIDA	FIRMA
GENERAL	PEDIATRIA	ROSA ITZEL BALDERAS CASTILLO	SI	TAMASOPO	VENCEDOR	05:00:00 a. m.	
GENERAL	RX	MARCELINA IBARRA HERNANDEZ	NO	AGUA BUENA	COMERCIAL	05:00:00 a. m.	8451036550
GENERAL	CIRUGIA GENERAL	NORMA GUADALUPE CRUZ SAUCEDO	SI	EL CARRIZO	VENCEDOR	05:00:00 a. m.	