



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



OFICIO DE COMISION

NUMERO DE OFICIO
SMDIF/543/2019

Departamento: SMDIF

Fecha de comision: 11 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 Comision que se detalla:

Destino: SAN LUIS POTOSI Hora de Salida: 01:30 A.M.

Objeto de la Comision: (Describir detalladamente) TRASLADO DE PACIENTES AL HOSPITAL CENTRAL Y CLINICA PSIQUIATRICA NEWMAN PEÑA.

Periodo y Duracion: Trayecto el dia 12 de septiembre del 2019; de las 01:30 A.M. - 18:00 HRS. actividades en mencion...

Vehiculo a utilizar: URVAN 350

Justificacion en caso de realizarse la comision en dias 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 Comision, al titular del Departamento al que se encuentra adscrito y a la Secretaria General, posterior a la realizacion de dicha comision.

Jefe del Departamento 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"



RELACIÓN DE PACIENTES PARA TRASLADOS



FECHA: 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2019

DESTINO: SAN LUIS POTOSÍ

HORA: 01:00 a. m.

CHOFER

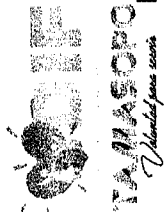
C. ERNESTO MALDONADO RUIZ

VEHICULO:

URVAN 350

| HOSPITAL | ESPECIALIDAD | NOMBRE DEL PACIENTE | ACOMPANANTE | COMUNIDAD | LUGAR DE ESPERA | HORA DE SALIDA | FIRMA |
|---------------------------|-------------------|-----------------------------------|-------------|-------------------|-----------------|----------------|------------|
| CENTRAL | OFTALMOLOGIA | CUAUHTEMOC ARTURO MARTINEZ CASTRO | SI | TAMASOPO | VENCEDOR | 02:00:00 a. m. | 4821022422 |
| NEWMAN | ESQ | EDUARDO PALOMO CASTILLO | SI | TAMASOPO | VENCEDOR | 02:00:00 a. m. | |
| CENTRAL | ENDOCRINOLOGIA | GUSTAVO JUAREZ RAMIREZ | SI | AGUA BUENA | COMERCIAL | 01:30:00 a. m. | |
| CENTRAL | OFTALMOLOGIA | TERESA ZARAZUA GOMEZ | NO | TAMASOPO | VENCEDOR | 02:00:00 a. m. | 4821100529 |
| REGRESO | OFTAL. PEDIATRICA | DULCE MARIA TORRES AGUILAR | DOS MENORES | AGUA BUENA | CENTRAL | | 4811550282 |
| AL PAIS DE LAS MARAVILLAS | CONSULTA | JUAN PABLO JIMENEZ ROCHA | SI | TAMASOPO SE QUEDA | LAS CASCADAS | 01:30:00 a. m. | 4811019857 |
| CENTRAL | C.E. | ALFONSO OROZCO LOPEZ | SI | EL NARANJITO | PUERTO VERDE | 02:00:00 a. m. | 4821086142 |
| CENTRAL | C.E. | JOSE ARMANDO LEDEZMA DE LA CRUZ | SI | TAMASOPO | VENCEDOR | 02:00:00 a. m. | 4821200728 |
| REGRESO | ONCOLOGIA | ABUNDIO CONTRERAS GONZALEZ | SI | PUERTO VERDE | PUERTO VERDE | | 4821055479 |

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



NOMBRE: **C. ERNESTO MALDONADO RUIZ** OFICION DE COM. No. **543**
 TRASPORTE: **URVAN 350**

DESTINO: **SAN LUIS POTOSI**
 MOTIVO DE LA COMISION: **TRASLADO DE PACIENTES AL HOSPITAL CENTRAL Y CLINICA PSIQUIATRICA NEWMAN**

| DIAS | 12/09/2019 | | | | 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 | \$ 670.00 | | | | \$ 670.00 |
| OTROS | | | | | |
| IVA | | | | | |
| SUMAS | \$ 979.00 | | | | \$ 979.00 |



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

SMDIF
 Sistema Municipal
 para el Desarrollo
 Integral de la
 Patrimonia
 H. AYUNTAMIENTO
 CONSTITUCIONAL DE
 TAMASOPO, S.L.P.
 2018 - 2021

AUTORIZO
 PA *[Signature]*

C. ROSALBA CHÁVIRA BACA
 PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

REVISO
[Signature]

C. OSCAR ARTURO BRIONES CASTELLANOS
 PRESIDENTE DEL SMDIF

COMISIONADO
[Signature]

C. ERNESTO MALDONADO RUIZ