



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 JAC

SMDIF/7/6/2024

DESTINO: CIUDAD VALLES  
 MOTIVO DE LA COMISION: TRASLADO DE PACIENTE AL HOSPITAL GENERAL

DIAS	29/02/2024							TOTAL
HOTEL								\$ -
DESAYUNO								\$ -
COMIDA								\$ -
CENA								\$ -
ESTACIONAMIENTO								\$ -
AVION								\$ -
AUTOBUS								\$ -
RENTA-AUTO								\$ -
CASETA DE COBRO	\$ 150.00							\$ 150.00
KILOMETRAJE								\$ -
PEAJES								\$ -
TAXIS								\$ -
LAV. ROPA								\$ -
PROPINAS								\$ -
TELS. OFNAS.								\$ -
GASOLINA								\$ -
OTROS								\$ -
IVA								\$ -
SUMAS	\$ 150.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 150.00

AUTORIZO

REVISO

COMISIONADO

DR. LUIS ABERTO ARUNDIS-RANGEL  
 PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

T.S. KAREN DEL ROCIO BALDERAS VARGAS  
 COORDINADORA DEL SMDIF

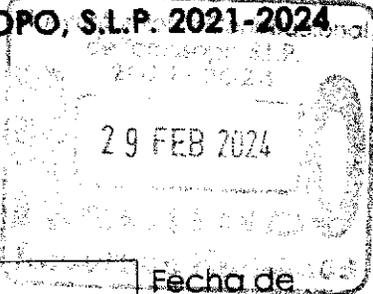
Rogelio Alejandro Balderas Vargas  
 C. ROGELIO ALEJANDRO BALDERAS VARGAS  
 PERSONAL DEL SMDIF

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



OFICIO DE COMISION

SMDIF/075/2024



Departamento: **DIF**

Fecha de comisión: 29/02/2024

**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:** CIUDAD VALLES **Hora de Salida:** 09:30 A.M

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

**Periodo y Duración:** A PARTIR DE LAS 09:30 A.M. AL TERMINO DE SUS ACTIVIDADES MENCIONADAS.

**Vehículo a utilizar:** JAC

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  
*[Signature]*  
L.T.S. SARA LILIA ROBLES HERNANDEZ  
COORDINADORA DEL SMDIF

Autorizo  
*[Signature]*  
PROFRA. MARIA DEL SAGRARIO VARGAS MALDONADO  
PRESIDENTE DEL SMDIF.

COMISIONADO  
*[Signature]*  
C. ROGELIO ALEJANDRO BALDERAS VARGAS

