



SISTEMA MUNICIPAL PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA DE TAMASOPO
SAN LUIS POTOSÍ 2024 - 2027



NUMERO DE OFICIO
SMDIF/52/2024

Departamento: **SMDIF** Fecha de comisión: **14 DE NOVIEMBRE 2024**

NOMBRE DEL COMISIONADO DESIGNADO: **C. ERNESTO MALDONADO RUIZ**

Cargo: **CHOFER**

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

Destino: **SAN LUIS POTOSI** Hora de Salida: **02:00 A.M.**

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

Vehículo a utilizar: **URVAN**

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.

AUTORIZO
[Signature]
ING. WENDY ELLANNETE ZUÑIGA GARCIA
PRESIDENTA DEL SMDIF
DE TAMASOPO, S.L.P.

AUTORIZO
[Signature]
LIC. ADOLFO NICOLAS CARDOZO GARCIA
SECRETARIO GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO
DE TAMASOPO, S.L.P.

COMISIONADO
[Signature]
C. ERNESTO MALDONADO RUIZ

TAMASOPO
H. Ayuntamiento 2024 - 2027
Gobierno de Confianza



COMPROBACION DE GASTOS DE COMISION

H. Ayuntamiento Constitucional de Tamasopo, San Luis Potosi, México.
2024-2027

OFICION DE COM. No. **SMDIF/52/2024**

OFICION DE COM. No. **URVAN**
TRASPORTE: **URVAN**

NOMBRE: **C. ERNESTO MALDONADO RUIZ**

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

DIAS	14/11/2024					TOTAL
HOTEL						
DESAYUNO						
COMIDA	\$ 398.00					\$ 398.00
CENA						
ESTACIONAMIENTO						
AVION						
AUTOBUS						
RENTA-AUTO						
CASETA DE COBRO						
KILOMETRAJE						
PEAJES	\$ 280.00					\$ 280.00
TAXIS (No. 235)	\$ 400.00					\$ 400.00
LAV. ROPA						
PROPINAS						
TELS. OFNAS.						
GASOLINA	\$ 700.00					\$ 700.00
OTROS						
IVA						
SUMAS	\$ 1,778.00					\$ 1,778.00



DIF
MUNICIPAL DE
TAMASOPO, S.P.
Administración 2024-2027

AUTORIZO

REVISO

COMISIONADO

C. Mauricio Andrade-Merchan
C. MAURICIO ANDBADE-MERCHAN
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL

Wendy E. Zúñiga García
ING. WENDY ELLANNETE ZUÑIGA GARCIA
COORDINADORA DEL SMDIF

C. Ernesto Maldonado Ruiz
C. ERNESTO MALDONADO RUIZ