

H. XXV AYUNTAMIENTO DEL NAYAR
UNIDOS MOVIENDO AL NAYAR



EL NAYAR

Numero de oficio: S/N

ASUNTO : Se le asigna comisión.

Jesús María; Nayarit a 5 de Febrero del 2016.

Nombre: Hibely Arce Torres
Puesto: Director de Salud
PRESENTE.

Sírvase trasladar a: Mesa del Nayar
El (los) día(s): 05 de Febrero del 2016.
Descripción del vehículo oficial _____ Placas No.: _____
Para desempeñar actividades de: Revisión de paciente

Siendo su salida el día: _____ y su retorno el día: _____ del mismo mes de 2016.

Para tal efecto la Tesorería Municipal le proporcionará:

Viáticos x, transporte Público _____, Combustible _____, Caseta \$ _____.

1 Día (s) de viático (s) por un importe de \$ 150.00.

(Ciento cincuenta pesos 00 /100 M.N.)

Tipo de transporte, Terrestre x, Aéreo _____, Otro _____.

05/02/16



C. S. R. D.
MESA DEL NAYAR

Chavarría Alamea
Liny María

Sello y fecha de la comisión

Hibely Arce

Autoriza Comisión:
Aprueba

[Signature]

Cefe inmediato del
comisionado Crispin Carrillo
Carrillo.

SECRETARIA
MUNICIPAL
H. XXV AYUNTAMIENTO
DEL NAYAR
2014-2017

Vo. Bo. de la Comisión

Adriana Judith
De la Cruz

Lic. Adriana Judith de la Cruz
Arellano

Encargado de la Tesorería Mpal.

TESORERIA
H. XXV AYUNTAMIENTO
DEL NAYAR

Autorización Financiera :

[Signature]

C. Osvaldo López de la
Cruz

PRESIDENCIA
H. XXV AYUNTAMIENTO
DEL NAYAR

La comisión es válida ante cualquier autoridad solo con la firma de autoriza comisión, las firmas del Tesorero Municipal y Presidente Municipal es por procedimiento interno administrativo del Municipio Del Nayar; Nayarit. Con base en el artículo 21 del Presupuesto de Egresos para la Municipalidad Del Nayar Nayarit; para el ejercicio fiscal 2016



EL NAYAR
2014 - 2017

H. XXV AYUNTAMIENTO DEL NAYAR UNIDOS MOVIENDO AL NAYAR

INFORME DE RESULTADOS DE COMISION

Nombre del comisionado: *Hibely Arenas Tarzán*

Puesto del comisionado: *Director de salud*

Comisión realizada a la localidad de : *Mesa del Nayar.*

El (los) día(s): *05 de Febrero del 2016.*

Objetivo de la comisión: *Revisión de paciente*

Resultados obtenidos en la comisión: *Me trasladé a la comunidad de Mesa del Nayar para hablar con la paciente Telma y tratar de convencerla de que viaje a Tepic para su Hto. quirúrgico debido a su óvulo fetal; pero la misma sigue rencente y nos comentó que lo hará hasta que tenga alguna sintomatología.*

El presente informe deberá adjuntarse a la comprobación de viáticos.

Comisionado:

Vo.Bo. Jefe Inmediato



Nombre: *Hibely Arenas T.*
Puesto: *Director de salud*

Nombre: *Crispin Carrillo Carrillo.*
Puesto: *Secretario Municipal.*

H. XXV AYUNTAMIENTO DEL NAYAR
UNIDOS MOVIENDO AL NAYAR



EL NAYAR

Numero de oficio: S/N

ASUNTO : Se le asigna comisión.

Jesús María; Nayarit a 8 de Febrero del 2016.

Nombre: Hibely Arenas Taurón

Puesto: Director de Salud

PRESENTE.

Sírvase trasladar a:

El Colorín

El (los) día(s):

8 de Febrero del 2016.

Descripción del vehículo oficial

Placas No.:

Para desempeñar actividades de:

Hacer acuerdos y compromisos (Reduccion) con autoridades locales y otras más autoridades sobre atención médica

Siendo su salida el día: y su retorno el día: del mismo mes de 2016.

Para tal efecto la Tesorería Municipal le proporcionará:

Viáticos x, transporte Público , Combustible . Caseta \$.

1 Día (s) de viático (s) por un importe de \$ 150-00.

(Ciento cincuenta pesos 00 /100 M.N.)

Tipo de transporte, Terrestre x, Aéreo , Otro .



Sello y fecha de la comisión

08/02/16.

Autoriza Comisión:

Aprueba

Jefe inmediato del
comisionado Crispin Corillo
Corillo

SECRETARIA
MUNICIPAL
H. XXV AYUNTAMIENTO
DEL NAYAR
2014-2017

Vo. Bo. de la Comisión

Lic. Adriana Judith de la Cruz
Arellano

Encargado de la Tesorería Mpal.

TESORERIA
H. XXV AYUNTAMIENTO
DEL NAYAR
2014 - 2017

Autorización Financiera :

C. Octavio López de la
Cruz

PRESIDENCIA
H. XXV AYUNTAMIENTO
DEL NAYAR
2014 - 2017

La comisión es válida ante cualquier autoridad solo con la firma de autoriza comisión, las firmas del Tesorero Municipal y Presidente Municipal es por procedimiento interno administrativo del Municipio Del Nayar; Nayarit. Con base en el artículo 21 del Presupuesto de Egresos para la Municipalidad Del Nayar Nayarit; para el ejercicio fiscal 2016



EL NAYAR
2014-2017

H. XXV AYUNTAMIENTO DEL NAYAR UNIDOS MOVIENDO AL NAYAR

INFORME DE RESULTADOS DE COMISION

Nombre del comisionado: *Hibely Arenas Tarzón*

Puesto del comisionado: *Director de salud*

Comisión realizada a la localidad de : *El Colonia.*

El (los) día(s): *08 de Febrero del 2016.*

Objetivo de la comisión: *Reunión con autoridades locales sobre atención médica a la población*

Resultados obtenidos en la comisión: *Me trasladé a la comunidad de El Colonia en compañía del Dr. Hiram Yareff Espinosa; jefe de la dirección # 1, el Dr. de Jesús Adán Villosi, Coordinador de Unidades Médicas Móviles de nivel Estatal y el Dr. Yanko Sixto; coordinador de Unidades Médicas Móviles en el Municipio del Nayar; para tener una reunión con autoridades locales y de otras comunidades cercanas al Colonia para ver la situación de falta de médicos y medicamentos en esas comunidades donde se da*

El presente informe deberá adjuntarse a la comprobación de viáticos.

Comisionado:

Vo.Bo. Jefe Inmediato



Nombre: *Hibely Arenas T.*
Puesto: *Director de Salud*

Nombre: *Crispin Carrillo Carrillo.*
Puesto: *Secretario Municipal.*

EL NAYAR
2014-2017

H. XXV AYUNTAMIENTO DEL NAYAR
UNIDOS MOVIENDO AL NAYAR



EL NAYAR

Numero de oficio: S/N

ASUNTO : Se le asigna comisión.

Jesús María; Nayarit a 9 de Febrero del 2016.

Nombre: Hibely Arenas Tarzán
Puesto: Director de Salud.
PRESENTE.

Sírvase trasladar a: El Sabino

El (los) día(s): 9 de Febrero del 2016.

Descripción del vehículo oficial _____ Placas No.: _____

Para desempeñar actividades de: Entrega de medicamentos y sueros anti-alarán a autoridades de la localidad.

Siendo su salida el día: 9 y su retorno el día: 9 del mismo mes de 2016.

Para tal efecto la Tesorería Municipal le proporcionará:

Viáticos x, transporte Público _____, Combustible _____, Caseta \$ _____.

1 Día (s) de viático (s) por un importe de \$ 150.00

(Ciento cincuenta pesos 00 /100 M.N.)

Tipo de transporte, Terrestre x, Aéreo _____, Otro _____.

Venancio De la Trinidad

GOBIERNO DEL ESTADO DE NAYARIT
S.E.P.

Centro de Educación
Preescolar Indígena
"Vasco de Quiroga"
C.C.T. 180CC0006-k
El Sabino
Mpio. El Nayar, Nayarit

Sello y fecha de la comisión

09/02/16.

Autoriza Comisión:
Aprueba

efe inmediato del
comisionado Crispin Carrillo
Carrillo

Vo. Bo. de la Comisión

Lic. Adriana Judith de la Cruz
Arellano

Encargado de la Tesorería Mpal.

Autorización Financiera :

C. Octavio López de la
Cruz

SECRETARIA
MUNICIPAL
H. XXV AYUNTAMIENTO
DEL NAYAR

TESORERIA
H. XXV AYUNTAMIENTO
DEL NAYAR

PRESIDENCIA
H. XXV AYUNTAMIENTO
DEL NAYAR

La comisión es válida ante cualquier autoridad solo con la firma de autoriza comisión, las firmas del Tesorero Municipal y Presidente Municipal es por procedimiento interno administrativo del Municipio Del Nayar; Nayarit. Con base en el artículo 21 del Presupuesto de Egresos para la Municipalidad Del Nayar Nayarit; para el ejercicio fiscal 2016



EL NAYAR
2011-2017

H. XXV AYUNTAMIENTO DEL NAYAR UNIDOS MOVIENDO AL NAYAR

INFORME DE RESULTADOS DE COMISION

Nombre del comisionado: *Hibely Arenas Taizán*

Puesto del comisionado: *Director de Salud*

Comisión realizada a la localidad de: *El Sobino.*

El (los) día(s): *9 de Febrero del 2016.*

Objetivo de la comisión: *Entrega de medicamentos y sueros antielceran a las autoridades de la comunidad*

Resultados obtenidos en la comisión: *Me trasladé a la comunidad de El Sobino para hacer entrega de medicamentos a las autoridades locales y auxiliar de salud para que entre último pueda dar una atención adecuada con entrega de medicamentos a los enfermos de esa comunidad. Además hice entrega de 4 frascos de sueros antielceran para que puedan ser usados por ellos mismos en caso de requerirlos habiéndome otorgado ya anteriormente 5 Frascos.*

El presente informe deberá adjuntarse a la comprobación de viáticos.

Comisionado:

Vo.Bo. Jefe Inmediato



Nombre: *Hibely Arenas T*
Puesto: *Director de Salud*

Nombre: *Crispin Carrillo Carrillo*
Puesto: *Secretario Municipal*



H. XXV AYUNTAMIENTO DEL NAYAR
UNIDOS MOVIENDO AL NAYAR



EL NAYAR

Numero de oficio: S/N

ASUNTO : Se le asigna comisión.

Jesús María; Nayarit a 10 de Febrero del 2016.

Nombre: Hibely Arenas Tarzán
Puesto: Director de Salud
PRESENTE.

Sírvase trasladar a: Santa Bárbara
El (los) día(s): 10 de Febrero del 2016.
Descripción del vehículo oficial _____ Placas No.: _____
Para desempeñar actividades de: Revisión de paciente Ofelia Villa Martínez

Siendo su salida el día: 10 y su retorno el día: 10 del mismo mes de 2016.

Para tal efecto la Tesorería Municipal le proporcionará:

Viáticos x, transporte Público _____, Combustible _____, Caseta \$ _____.

1 Día (s) de viático (s) por un importe de \$ 150.00.

(Ciento cincuenta pesos 00 /100 M.N.)

Tipo de transporte, Terrestre x, Aéreo _____, Otro _____.

10/02/16



U.A.S.
SANTA BARBARA

Sello y fecha de la comisión

[Signature] ENF Wilgmo R.A.

Autoriza Comisión:
Aprueba

[Signature]
Crispina Carrillo

Jefe inmediato del
comisionado Crispina Carrillo
Carrillo.

SECRETARIA
MUNICIPAL
H. XXV AYUNTAMIENTO
DEL NAYAR

Vo. Bo. de la Comisión

[Signature]
Lic. Adriana Judith de la Cruz
Arellano

Lic. Adriana Judith de la Cruz
Arellano

Encargado de la Tesorería Mpal.

Autorización Financiera :

[Signature]

C. Octavio López de la
Cruz

Presidente Municipal
PRESIDENCIA
H. XXV AYUNTAMIENTO
DEL NAYAR

La comisión es válida ante cualquier autoridad solo con la firma de autoriza comisión, las firmas del Tesorero Municipal y Presidente Municipal es por procedimiento interno administrativo del Municipio Del Nayar; Nayarit. Con base en el artículo 21 del Presupuesto de Egresos para la Municipalidad Del Nayar Nayarit; para el ejercicio fiscal 2015



EL NAYAR
2014-2017

H. XXV AYUNTAMIENTO DEL NAYAR UNIDOS MOVIENDO AL NAYAR

INFORME DE RESULTADOS DE COMISION

Nombre del comisionado: *Hibely Arenas Taizán*

Puesto del comisionado: *Director de Salud*

Comisión realizada a la localidad de : *Santa Bárbara*

El (los) día(s): *10 de Febrero del 2016.*

Objetivo de la comisión: *Revisión de paciente Ofelia Villa Martínez*

Resultados obtenidos en la comisión: *Me trasladé a la comunidad de Santa Bárbara para buscar a la paciente Ofelia Villa Martínez; paciente que fue operada en Estados Unidos (Galveston), encontrándola en su escuela, donde le revise y la evolución de la operación está siendo todo en éxito. También converse con el director de la escuela para que hablara con la mamá y le explique de la nueva cita que tiene Ofelia en su. el día 29/02/16.*

El presente informe deberá adjuntarse a la comprobación de viáticos.

Comisionado:

Vo.Bo. Jefe Inmediato

Nombre: *Hibely Arenas T.*
Puesto: *Director de Salud*

Nombre: *Crispin Carrillo Carrillo.*
Puesto: *Secretario Municipal*

EL NAYAR
2014-2017