



H. AYUNTAMIENTO 2021-2024

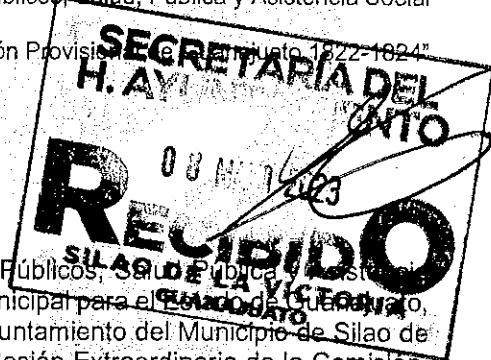


Oficio No. REG/EBV/081/2023

Asunto: Convocatoria Sesión Extraordinaria
Comisión de Servicios Públicos, Salud, Pública y Asistencia Social

"Bicentenario de la Instalación de la Excelentísima Diputación Provincial de Guanajuato 1822-1824"

~~Regidores Integrantes de la Comisión de Servicios Públicos,
Salud, Pública y Asistencia Social
Presentes.~~



La suscrita Regidora Presidenta de la Comisión de Servicios Públicos, Salud, Pública y Asistencia Social, con fundamento en el artículo 80 de la Ley Orgánica Municipal para el Estado de Guanajuato, así como el artículo 72, 82 y 83 del Reglamento Interior del Ayuntamiento del Municipio de Silao de la Victoria, Guanajuato, se formula Primera Convocatoria de Sesión Extraordinaria de la Comisión, misma que se llevará a cabo el próximo martes 09 de mayo de 2023 a las 10:00 horas en la Sala de Cabildos Benito Juárez García, ubicada en las instalaciones de Palacio Municipal, bajo el siguiente orden del día:

1. Lista de Presentes.
2. Declaratoria del Quórum legal.
3. Lectura y aprobación del Orden del Día.
4. Lectura y aprobación del acta de la sesión anterior.
5. En atención al oficio No. 173/RM/2023 de fecha 26 de abril de 2023, suscrito por el MVZ. MES. Manuel Román Pérez Hernández, Encargado Provisional del Departamento del Rastro Municipal.
6. En atención al oficio No. 185/RM/2023 de fecha 05 de mayo de 2023, suscrito por el MVZ. MES. Manuel Román Pérez Hernández, Encargado Provisional del Departamento del Rastro Municipal.
7. Clausura de la sesión.

Sin otro particular, agradeciendo de antemano su atención, me reitero a sus apreciables órdenes.

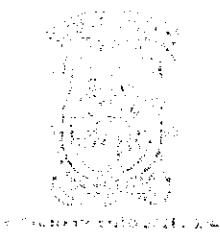
ATENTAMENTE
Silao de la Victoria, Gto., 05 de mayo de 2023
"Silao Evolucionando"

C. Elizabeth Blancarte Vela
Regidora Presidenta de la Comisión de Servicios Públicos,
Salud Pública y Asistencia Social



- C.c.p.
- Regidora L.E.O. Érika Maribel López Gutiérrez, Secretaria de la Comisión, Presente.
 - Regidora L.N. Ruth Elizabeth Granados Arvizu, Vocal de la Comisión, Presente.
 - Regidora Lic. María de la Luz Ibarra Valdenegro, Vocal de la Comisión, Presente.
 - C. Marcelino Rayas Meza, Vocal de la Comisión, Presente.
 - Lic. Luis Manuel Balbuena Bocanegra, Director de Servicios Públicos Municipales, Presente
 - MVZ. MES Manuel Román Pérez Hernández, Encargado Provisional del Departamento del Rastro Municipal.
 - C.P. y M. A. Rogelio Santoyo Guevara, Secretario del Ayuntamiento, Presente.
 - Archivo EBV/mazo

Méjchor Ocampo No.1 Zona Centro
C.P. 36100 Silao de la Victoria, Gto
Tel. 01 (472) 722.0110



RECEPCIONADO
 14:56
 26 ABR. 2023



RECIBIDO
 SILAO DE LA VICTORIA, GTJ

Oficio No. 173/RM/2023

Silao, Guanajuato, a 26 de abril de 2023

Asunto: El que se indica.

"Bicentenario de la instalación de la excelentísima diputación provincial de Guanajuato 1822-1824"

L.A.E. Armando Antonio Peña Silva
 Director de Recursos Humanos

Presente:

Me dirijo a usted de la manera más respetuosa enviándole un cordial saludo y en referencia al oficio 168/RM/2023, en que se solicita autorización para cubrir vacantes de este departamento, hago de su conocimiento que debido a que dos personas del área de bovinos se encuentran incapacitadas, se tienen dificultad para dar cumplimiento a la demanda de los servicios solicitados por los usuarios. Cabe hacer mención que una de las incapacidades es desde el 10 de enero de 2023 y la otra es del 11 de abril de 2023 (se anexan incapacidades). Por lo anterior citado, le solicito que tenga a bien autorizarme las dos vacantes de la línea de sacrificio de bovinos, como prioridad, de las vacantes mencionadas en el oficio arriba citado.

Sin otro en particular, me despido quedando como su servidor.

Atentamente
"Evoluciona"

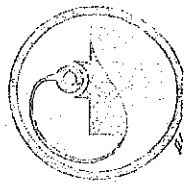
MVZ. MÉS. Manuel Roman Pérez Hernández
 Encargado Provisional del Departamento del Rastro Municipal
 Correo electrónico: rastro@silao.gob.mx

- Ccp. C.P. Juan Rodrigo Torres Morales, Encargado de Tesorería Municipal.
- Ccp. Lic. Luis Manuel Balbuena Bocanegra, Director de Servicios Públicos Municipales
- Ccp. C. Elizabeth Blancarte Vela, Presidenta Comisión de Servicios Públicos Municipales
- Ccp. C. David Ramos Duran, Servicios complementarios
- Ccp. Archivo
- MRPH

Melchor Ocampo No 1 Zona Centro
 C.P. 36100 Silao de la Victoria, Gto
 Tel. Of (472) 722 0110



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SILAO DE LA VICTORIA
SALUD MUNICIPAL
 LICENCIA MEDICA



FOLIO: 2763

FECHA: 12/04/23 TURNO: (M) (V) (N) (J) EDAD: 50 SEXO: (M) (F) NO. EXP: 697

NOMBRE COMPLETO PACIENTE: GERARDO SANDOVAL ROMERO

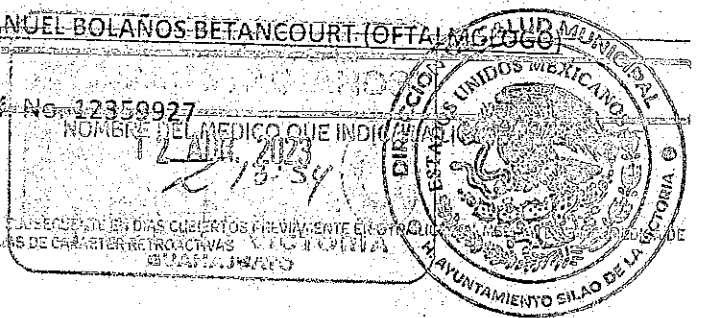
NO. EMPLEADO: 11235 DEPARTAMENTO: RASTRO DIAGNOSTICO: PSEUDOFUQUIA

DIAS OTORGADOS CON LETRA: CATORCE DIAS OTORGADOS CON INICIAL: 14 FECHA DE INICIO (D/M/A): 11/04/2023 FECHA DE TERMINO (D/M/A): 24/04/2023

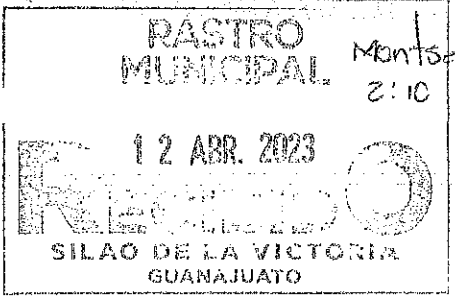
MOTIVO DE LICENCIA: ENFERMEDAD GENERAL CUIDADOS MATERNOS LICENCIA MATERNA CARACTER DE LICENCIA: INICIAL SUBSCUENTE SERVICIO QUE OTORGA LICENCIA: CONSULTA EXTERNA HOSPITALIZACION ESPECIALISTA NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL QUE OTORGA LICENCIA: Martha Elia O.

OBSERVACIONES: INCAPACIDAD INDICADA POR EL DR. EMMANUEL BOLANOS BETANCOURT (OFTALMOLOGO)

AGUILERA RODRIGUEZ MARIA GUADALUPE Cod. Prof. No. 12359927
 FIRMA DEL MEDICO: [Signature]

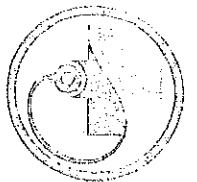


LA LICENCIA MEDICA NO PUEDE PRESENTAR ENMENDADURAS Y TACHONES/ NO SE OTORGA LICENCIA O SE RENUEVA EN DIAS CUBIERTOS PREVIAMENTE EL OTORGA LICENCIA ESPECIALISTA ACUDIR EN LAS PROXIMAS 24 HORAS PARA EL CANJE DE LA MISMA/ NO SE OTORGAN LICENCIAS DE CARACTER RETROACTIVAS





PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SILAO DE LA VICTORIA
SALUD MUNICIPAL
 LICENCIA MEDICA



FOLIO: 2915

FECHA: 25/04/23 / TURNO: (M) (V) (N) (J) EDAD: 50 SEXO: (M) (F) NO. EXP: 697

NOMBRE COMPLETO PACIENTE: GERARDO SANDOVAL ROMERO

NO. EMPLEADO: 11235 DEPARTAMENTO: Registro DIAGNOSTICO: PO PSEUDOPAGUIA OJO DERECHO

DIAS OTORGADOS CON LETRA: ONCE DIAS OTORGADOS CON NUMERO: 11 FECHA DE INICIO: 25/04/2023 / FECHA DE TERMINO: 05/05/2023

MOTIVO DE LICENCIA: ENFERMEDAD GENERAL CUIDADOS MATERNOS LICENCIA MATERNA CARACTER DE LICENCIA: INICIAL SUBSCUENTE TIPO DE CONSULTA: CONSULTA EXTERNA HOSPITALIZACION ESPECIALISTA

NOMBRE COMPLETO DEL MEDICO Y FIRMA (PUEDE EN ENCLAVAR)

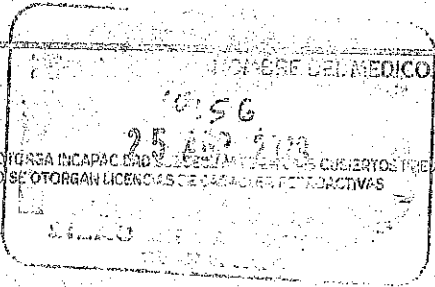
Martibel E...

OBSERVACIONES: INCAPACIDAD OTORGADA POR EL DR. J. EMANUEL BOLOÑOS BETANCOURT (OFTALMOLOGO)

NIETO CERDA CARLOS MANUEL Céd. Prof. No. 3632404

FIRMA DEL MEDICO

LA LICENCIA MEDICA NO PUEDE PRESENTAR ENMENDACURAS Y TACHONES/ NO SE OTORGA INCAPACIDAD POR MOTIVOS QUE SE CUBRIERON PREVIAMENTE EN OTRA LICENCIA MEDICA LICENCIA MEDICA DE ESPECIALISTA ACUDIR EN LAS PROXIMAS 24 HORAS PARA EL CANJE DE LA MISMA/ NO SE OTORGAN LICENCIAS DE CASACIAS RETROACTIVAS

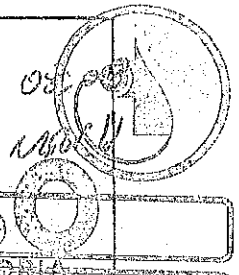


Basuro Montse
 11:06
 25 APR 2023



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SILOO DE LA VICTORIA
SALUD MUNICIPAL RASTRO
MUNICIPAL
LICENCIA MEDICA

FOLIO: 2118
 11 ENE. 2023



FECHA: 10/01/23 / TURNO: (M) (V) (N) (J) EDAD: 54 SEXO: FOLIO: 2118 NO. EXP.: 458

NOMBRE COMPLETO PACIENTE: **JORGE FLORES MARTINEZ** SILOO DE LA VICTORIA GUANAJUATO

NO. EMPLEADO: **10898** DEPARTAMENTO: **RASTRO** DIAGNOSTICO: **RADICULOPATIA L5-S1 BILATERAL DE PREDOMINIO IZQ**

DIAS OTORGADOS CON LETRA	DIAS OTORGADOS CON NUMERO	FECHA DE INICIO (DIA/MES/AÑO)	FECHA DE TERMINACION (DIA/MES/AÑO)
QUINCE	15	10/01/2023	24/01/2023

MOTIVO DE LICENCIA	CARACTER LICENCIA	SERVICIO DE FORTALECIMIENTO LICENCIA	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE IDENTIFICABLE
--------------------	-------------------	--------------------------------------	--

ENFERMEDAD GENERAL
 CUIDADOS MATERNOS
 LICENCIA MATERNA

INICIAL
 SUBCUENTE

CONSULTA EXTERNA
 HOSPITALIZACION
 ESPECIALISTA

DR. RAMON DELGADO VILLANUEVA

Jorge Flores Martinez

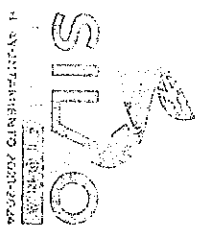
OBSERVACIONES
AGUILERA RODRIGUEZ MARIA GUADALUPE Ced. Prof. No. 12359927

FECHA DE EMISION: **10 ENE. 2023**
 FIRMA DEL MEDICO: *[Signature]*

NOMBRE DEL MEDICO QUE INDICA LA LICENCIA

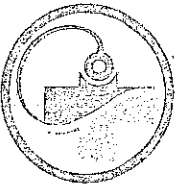


LA LICENCIA MEDICA NO PUEDE PRESENTAR ENMENDADURAS Y TACHONES/ NO SE OTORGA INCAPACITACION SUBSECUENTE EN DIAS CUBIERTOS PREVIAMENTE EN OTRA LICENCIA DE ESPECIALISTA ACUDIR EN LAS PROXIMAS 24 HORAS PARA EL CANJE DE LA LICENCIA NO SE OTORGAN LICENCIAS DE CANJE POR RETROACTIVAS



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SILAO DE LA VICTORIA
SALUD MUNICIPAL
 LICENCIA MEDICA

FOLIO 2233



FECHA: **25/01/23** TURNO: **PM** (M) (N) (U) EDAD: **54** SEXO: **M** (F) NO. EXP: **458**

NOMBRE COMPLETO PACIENTE: **JORGE FLORES MARTINES**

NO. EMPLEADO: **10898** DEPARTAMENTO: **RASTRO** DIAGNOSTICO: **RADICULOPATIA L5-S1 BILATERAL DE PREDOMINIO IZO**

DIAS OTORGADOS CON LICENCIA: **QUINCE** DIAS OTORGADOS CON NUMERO: **15**

MOTIVO DE LICENCIA: **RASTRO** CARACTER LICENCIA: **RASTRO** FECHA DE INICIO: **DOM/MI/A** FECHA DE TERMINO: **DOM/MI/A**

ENFERMEDAD GENERAL: INICIAL: SUBSCUENTE: CONSULTA EXTERNA: HOSPITALIZACION: ESPECIALISTA:

LICENCIA MATERNA: LICENCIA MATERNA: OBSERVACIONES: **--- INCAPACIDAD INDICADA POR EL DR. RAMON DELGADO VILLANUEVA (TRAUMATOLOGO)**

FIRMA DEL MEDICO: *[Signature]* NOMBRE DEL MEDICO QUE INDICA LA LICENCIA: **NIÑO CARLOS MANUEL Ced. Prof. No. 3632404**

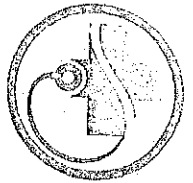


LA LICENCIA MEDICA NO PUEDE PRESENTAR ENMEJADURAS Y TACIONES/ NO SE OTORGA INCAPACIDAD SUBSCUENTE EN DIAS CUBIERTOS PREVIAMENTE EN OTRA LICENCIA/ NO SE OTORGA INCAPACIDAD SUBSCUENTE EN DIAS CUBIERTOS PREVIAMENTE EN OTRA LICENCIA/ NO SE OTORGAN LICENCIAS DE CARACTER RETROACTIVAS

DIRECCION DE
 REGISTRO Y LICENCIAS
 25 ENI 2023
 SILAO DE LA VICTORIA
 GUERRERO



PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SILAO DE LA VICTORIA
SALUD MUNICIPAL
LICENCIA MEDICA



FOLIO: 2323

FECHA: 9/02/23 TURNO: (M) (V) (N) (J) EDAD: 94 SEXO: (M) (F) NO. EXP: 458

NOMBRE COMPLETO PACIENTE: JORGE FLORES MARTINEZ

NO. EMPLEADO: 10898 DEPARTAMENTO: RASTRO DIAGNOSTICO: RADICULOPATIA L5 - S1 BILATERAL

DIAS OTORGADOS CON LETRA	DIAS OTORGADOS CON NUMERO	FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)	FECHA DE TERMINO (DD/MM/AA)
<u>TREINTA</u>	<u>30</u>	<u>09/02/2023</u>	<u>10/03/2023</u>

MOTIVO DE LICENCIA	CARACTER DE LICENCIA	SERVICIO QUE OTORGA LICENCIA	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE QUIEN RECIBE
--------------------	----------------------	------------------------------	---

ENFERMEDAD GENERAL <input checked="" type="checkbox"/>	INICIAL <input type="checkbox"/>	CONSULTA EXTERNA <input type="checkbox"/>
CUIDADOS MATERNOS <input type="checkbox"/>	SUBSCUENTE <input checked="" type="checkbox"/>	HOSPITALIZACION <input type="checkbox"/>
LICENCIA MATERNA <input type="checkbox"/>		ESPECIALISTA <input checked="" type="checkbox"/>

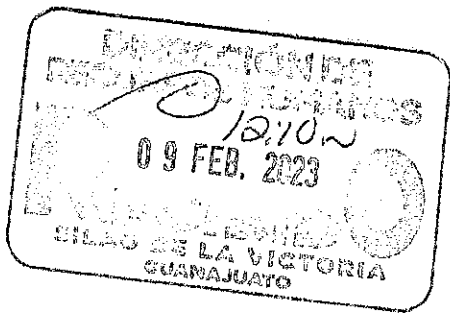
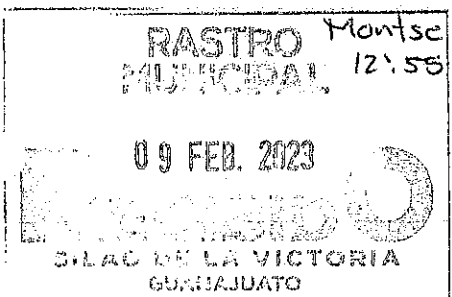
Jorge Flores Martinez

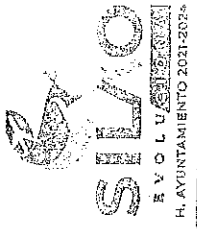
OBSERVACIONES INCAPACIDAD INDICADA POR EL DR. RAMON DELGADO VILLANUEVA (TRAUMATOLOGIA)

BLANCARTE RODRIGUEZ WENDY ALEJANDRA Céd. Prof. No. 12252291 NOMBRE DEL MEDICO QUE OTORGA LA LICENCIA

FIRMA DEL MEDICO

LA LICENCIA MEDICA NO PUEDE PRESENTAR ENMENDADURAS Y TACHONES/ NO SE OTORGA INCAPACIDAD SUBSCUENTE EN DIAS CUBIERTOS PREVIAMENTE EN OTRA LICENCIA ESPECIALISTA ACUDIR EN LAS PROXIMAS 24 HORAS PARA EL CANJE DE LA MISMA/ NO SE OTORGAN LICENCIAS DE CARACTER RETROACTIVAS





PRESIDENCIA MUNICIPAL DE SILAO DE LA VICTORIA
SALUD MUNICIPAL
LICENCIA MEDICA

FOLIO: 2572

FECHA: 11/03/23 TURNO: (M) (N) (O) (X) EDAD: 55 SEXO: (M) (F) NO. EXP: 458

NOMBRE COMPLETO PACIENTE: FLORES MARTINEZ JORGE

NO. EMPLEADO: 10898 DEPARTAMENTO: RASTRO DIAGNOSTICO: RADICULOPATIA L5-S1 BILATERAL DE PREDOMINIO IZQUIERDO

DIAS OTORGADOS: CONTINUA DIAS OTORGADOS CON UNISRO FECHA DE NINGUNO (DD/MM/AA) FECHA DETERMINADA (DD/MM/AA)

TREINTA 30 11/03/2023 09/04/2023

MOTIVO DE LICENCIA CARACTER DE LICENCIA SERVICIO QUE OTORGA NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

ENFERMEDAD GENERAL CUIDADOS MATERNOS LICENCIA MATERNA
INICIAL SUBSCUENTE
CONSULTA EXTERNA HOSPITALIZACION ESPECIALISTA

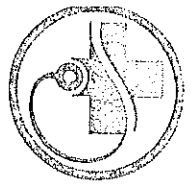
OBSERVACIONES: INCAPACIDAD INDICADA POR EL DR RAMON DELGADILLO VILLANUEVA (TRAUMATOLOGO)

Jorge Flores Martinez
9:35

FIRMA DEL MEDICO: **SANTIAGO GUERRERO JAVIER ADRIAN Ced. Prof. 9541083**



NOMBRE DEL MEDICO QUE INDICA LA INCAPACIDAD: **SANTIAGO GUERRERO JAVIER ADRIAN Ced. Prof. 9541083**
FIRMA DEL MEDICO: *[Signature]*
LA LICENCIA MEDICA NO PUEDE PRESENTAR ENMIENDAS Y TACHONES. NO SE OTORGA INCAPACIDAD SUBSECUENTE EN DIAS CUBIERTOS PREVIAMENTE EN OTRA LICENCIA ESPECIALISTA POR EN LAS PROXIMAS 24 HORAS PARA EL CASO DE LA INSAJAJ NO SE OTORGAN LICENCIAS DE CARACTER REPROACTIVAS



FECHA: / / TURNO: (M) (V) (N) (J) EDAD: SEXO: (M) (F) NO. EXP:

11/04/23 X 55 AÑOS 7 758

NOMBRE COMPLETO PACIENTE:
FLORES MARTINEZ JORGE

NO. EMPLEADO: DEPARTAMENTO: DIAGNOSTICO:
10898 RADICULOPATIA L5- S1 BILATERAL DE PREDOMINIO

DIAS OTORGADOS CON LETRA	RASTRO DIAS OTORGADOS CON NUMERO	FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)	FECHA DE CIERRO FECHA DE TERMINO (DD/MM/AA)
--------------------------	-------------------------------------	----------------------------	--

TREINTA	30	10/04/2023	09/05/2023
---------	----	------------	------------

MOTIVO DE LICENCIA	CARACTER LICENCIA	SERVICIO QUE OTORGA LICENCIA	NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE QUIEN RECIBE
--------------------	-------------------	------------------------------	---

ENFERMEDAD GENERAL <input type="radio"/>	INICIAL <input type="radio"/>	CONSULTA EXTERNA <input type="radio"/>
CUIDADOS MATERNOS <input checked="" type="radio"/>	SUBSECUENTE <input type="radio"/>	HOSPITALIZACION <input type="radio"/>
LICENCIA MATERNA <input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	ESPECIALISTA <input type="radio"/>

11 ABR. 2023
Sergio Flores Martinez
 COORDINADOR

OBSERVACIONES

INCAPACIDAD INDICADA POR EL DR. RAMON DELGADO VILLANUEVA (TRAUMATOLOGO)

[Firma] NIETO CERDA CARLOS MANUEL Cedi. Prof. No. 3632404 NOMBRE DEL MEDICO QUE INDICA LA LICENCIA

FIRMA DEL MEDICO



LA LICENCIA MEDICA NO PUEDE PRESENTAR ENMENDADURAS Y TACHONES/ NO SE OTORGA INCAPACIDAD SUBSECUENTE EN DIAS CUBIERTOS PREVIAMENTE EN OTRA LICENCIA/ LA LICENCIA MEDICA ESPECIALISTA ACUDIR EN LAS PROXIMAS 24 HORAS PARA EL CANJE DE LA MISMA/ NO SE OTORGAN LICENCIAS DE CARACTER RETROACTIVAS

RASTRO Montec
MUNICIPAL 10:23

12 ABR. 2023

RECEBIDO

SILAO DE LA VICTORIA
GUANAJUATO



M. AYUNTAMIENTO
REGIDORES

Quintero
05 MAYO 2023
15:05

RECIBIDO
SILAO DE LA VICTORIA, GTO



Oficio No. 185/RM/2023

Silao, Guanajuato, a 05 de mayo de 2023

Asunto: El que se indica.

"Bicentenario de la instalación de la excelentísima diputación provincial de Guanajuato 1822-1824"

C. Elizabeth Blancarte Vela

Regidora

Presente.

Por medio del presente reciba un cordial saludo y aprovecho la ocasión para hacer de su conocimiento, que el día 03 de mayo del año en curso, nos visitó personal de Secretaría de Salud del Estado de Guanajuato, para constatar que se hayan solventado las observaciones del OFICIO DE DICTAMEN 22-PL-1100-00004-CN OFICIO No. 5005 3381, SS.ISAEG.CGSP/DGPCRS.PS-02.VIII 37.0-5/2013 con fecha 21 de febrero de 2022. De tal visita, se emitió el Acta de Verificación Sanitaria No. 23-PL-1100-00063-NC, en la que se observa, que no se ha dado cumplimiento al punto 9, que hace referencia a que, se acumula calor en el área de porcinos. Por lo antes mencionado, se solicita nos apoye con las gestiones para la autorización e instalación de extractores de aire.

Sin otro en particular, me despido quedando como su atento servidor.

Atentamente
"Evolucionaria"



MVZ. MES. Manuel Román Pérez Hernández
Encargado Provisional del Departamento del Rastro Municipal
Correo electrónico: rastro@silao.gob.mx

CCP. Archivo
MRPH

Melchor Ocampo No. 1 Zona Centro
C.P. 36100 Silao de la Victoria, Gto
Tel. 01 (472) 722.0110