



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

OFICIO DE COMISION

**NUMERO DE OFICIO**  
SMDIF/680/2019

SELLO  
DE  
RECEPCION

Departamento: **SMDIF**

Fecha de  
comisión: 15 NOVIEMBRE, 2019

NOMBRE DEL COMISIONADO  
DESIGNADO: C. ERNESTO MALDONADO RUIZ

Cargo: **CHOFER DEL SMDIF**

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

Destino: **SAN LUIS POTOSI** Hora de Salida: **01:00 A.M.**

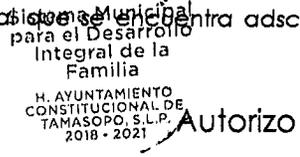
Objeto de la  
Comisión:  
(Describir  
detalladamente) **TRASLADO DE PACIENTES AL HOSPITAL CENTRAL Y CLINICA  
PSIQUIATRICA NEWMAN PEÑA.**

Periodo y  
Duración: **Trayecto el día 19 de noviembre del 2019; de las 01:00 A.M. a  
las 18:00 HRS. Actividades en mención...**

Vehículo a utilizar: **WAGON 854**

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 Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia, para el Ayuntamiento de Tamasopo, S.L.P., 2018-2021, y a la Secretaría General, posterior a la realización de dicha comisión.



Jefe del Departamento  
  
C. OSCAR ARTURO BRIONES CASTELLANOS  
PRESIDENTE DEL SMDIF

Autorizo  
C. ROSALBA CHAVIRA BACA  
PRESIDENTE MUNICIPAL

2019 "AÑO DEL CENTENARIO DEL NATALICIO DE RAFAEL MONTEJANO Y AGUIÑAGA"



H. Ayuntamiento 2018 - 2021

