

SELLO  
DE  
RECEPCION

OFICIO DE COMISION

**NUMERO DE OFICIO**  
SMDIF/87/2020

Departamento: **SMDIF**

Fecha de  
comisión: 10 FEBRERO, 2020

NOMBRE DEL COMISIONADO  
DESIGNADO: C. CESAR OCTAVIO BALDERAS VARGAS

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: **01:30 A.M.**

Objeto de la  
Comisión:  
(Describir  
detalladamente)

TRASLADO DE PACIENTES AL HOSPITAL CENTRAL Y CLINICA  
PSIQUIATRICA NEWMAN PEÑA.

Periodo  
Duración:

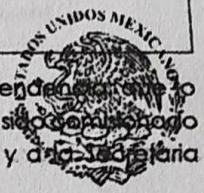
Trayecto el día 11 de febrero del 2020; de 01:30 A.M. a las  
16:00 HRS. Actividades en mención...

Vehículo a utilizar:

VEHICULO ADAPTADO

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 convocado y los Resultados de la Comisión, al titular del Departamento al que se encuentra adscrito y al Secretario General, posterior a la realización de dicha comisión.



**SMDIF**  
Sistema Municipal  
para el Desarrollo  
Integral de la  
Familia

**TAMASOPO**  
*Voluntad para servir*  
H. AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL DE  
TAMASOPO, S.L.P.  
2018-2021  
C. OSCAR ARTURO BRIONES CASTELLANOS  
PRESIDENTE DEL SMDIF

**Presidencia**  
H. Ayuntamiento  
Constitucional de  
Tamasopo, S.L.P.  
2018-2021  
Autorizo  
C. ROSALBA CHAVIRA BACA  
PRESIDENTE MUNICIPAL

**"2020, año de la cultura para la erradicación del trabajo infantil"**