



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

NUMERO DE OFICIO
SMDIF/354/2020

Departamento: **SMDIF** Fecha de comisión: **09 DE OCTUBRE 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:

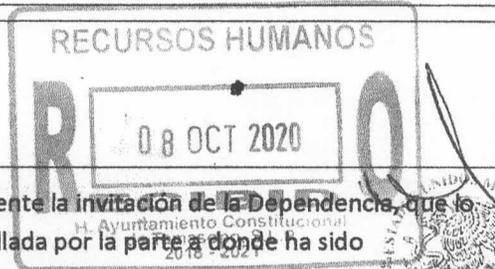
Destino: **SAN LUIS POTOSI** Hora de Salida: **04:00 A.M.**

Objeto de la Comisión: **TRASLADO DE PACIENTES AL HOSPITAL CENTRAL Y DIF ESTATAL.**
(Describir detalladamente) **C. ARGELIA ALVARADO COSTILLA CON DOÑA FLORA VENCEDOR**
C. JESUS ORTEGA HERNANDEZ

Periodo y Duración: **Trayecto del día 09 de Octubre 2020 de las 04:00 a.m. a las 18:00 horas, Actividades en mención...**

Vehículo a utilizar: **URVAN 350**

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 Secretaria General, posterior a la realización de dicha comisión.

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

Autorizo
[Signature]
Secretaria General
H. Ayuntamiento Constitucional de Tamasopo, S.L.P. 2018-2021
C. ROSALBA CHAVIRA BACA
PRESIDENTE MUNICIPAL

