



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

OFICIO DE COMISION

NUMERO DE OFICIO  
SMDIF 134/2021

SELLO DE RECEPCION

Departamento: **SMDIF**

Fecha de comision: 17/06/2021

NOMBRE DEL COMISIONADO DESIGNADO: **C. CESAR OCTAVIO BALDERAS VARGAS  
2 OFICIALES DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL**

Cargo: **CHOFER DEL SMDIF Y OFICIALES DE SEGURIDAD PUBLICA MUNICIPAL**

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

Destino: **SAN LUIS POTOSI** Hora de Salida: **05:00 HORAS**

Objeto de la Comision: (Describir detalladamente)  
**TRASLADO DE PACIENTE PSIQUIATRICO A LA CLINICA DR. EVERARDO NEUMANN PEÑA.  
TRASLADO DE PACIENTE DEL HOSPITAL CENTRAL A TAMASOPO**

Periodo Duracion: y **05:00 A 19:00 HORAS**

Vehiculo a utilizar: **DISCAPATAXI - Owan**

Justificacion en caso de realizarse la comision en dias inhábiles

16 JUN 2021

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 Comision, al titular del Departamento al que se encuentra adscrito y a la Secretaria General, posterior a la realización de dicha comision.

Jefe del Departamento

**C. ESTUARDO CHAVIRA ALVARADO  
COORDINADOR DEL SMDIF**



Autorizo

**H. Ayuntamiento  
Constitucional de  
Tamasopo, S.L.P. PRESIDENTE MUNICIPAL  
2018 - 2021**



Sistema Municipal para el Desarrollo Integral de la Familia

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TAMASOPO, S.L.P. 2018 - 2021

**TAMASOPO**

*Voluntad para servir*

H. Ayuntamiento 2018 - 2021