

OFICIO DE COMISION

NOMBRE: Monica Patricia Cerón Salinas. OF.COM. NO.: _____

ADSCRIPCIÓN: SMDIF UBICACIÓN: Tampacán



CATEGORÍA: Resp. de coord. Técnica MOTIVO DE LA COMISION: Traslado y Acompañamiento
a pacientes al hospital central y al hospital del niño y la mujer

FECHA DE AUTORIZACIÓN DE LA COMISIÓN: 11-04-22

PERIODO DE COMISIÓN DEL 11-04-22 AL 12-04-22 DÍAS: 2

SALIDA: SMDIF ORIGEN: Tampacán DESTINO: San Luis Potosí

TIPO DE TRANSPORTE: URBAN
(VEHÍCULO, AUTOBÚS, ETC.)

<p>REPORTE DE ACTIVIDADES (especificando resultados obtenidos)</p> <p><u>Traslado y Acompañamiento a pacientes al hospital central y al hospital del niño y la mujer a San Luis Potosí.</u></p>	<p>CERTIFICACIÓN (sellos y/o firmas)</p> 
<p>RESPONSABLE DEL ÁREA QUE AUTORIZA LA COMISION:</p>  <p><u>[Signature]</u> P.A.</p> <p>C. CLARA CARRANZA ZUNIGA DIRECTORA GENERAL SMDIF</p>	<p>COMISIONADO</p> <p><u>[Signature]</u></p> <p>NOMBRE Y FIRMA</p>

H. AYUNTAMIENTO
TAMPACÁN, S.L.P. AUTORIZÓ:
2021-2024 FIRMA Y SELLO



[Signature]

C. RAYMUNDO CERÓN SALINAS.
SECRETARIO GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO
H. AYUNTAMIENTO
TAMPACÁN, S.L.P.
2021 - 2024

Vo. Bo.
FIRMA Y SELLO



[Signature]

C.P. JUANA SILVIA ARGUELLES SANCHEZ
TAMPACÁN, S.L.P.
CONTRALOR INTERNO
2021 - 2024