

OFICIO DE COMISION

NUMERO DE OFICIO

SMDIF/584/2019

SELLO
DE
RECEPCION

Departamento: **SMDIF**

Fecha de
comisión:

03 OCTUBRE, 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: **CIUDAD VALLES**

Hora de Salida: **05:00 A.M.**

Objeto de la
Comisión:
(Describir
detalladamente)

TRASLADO DE PACIENTE SRA. ISABEL MALDONADO RUIZ AL HOSPITAL
GENERAL.

Periodo
Duración:

y Trayecto el día 05 de octubre del 2019; de las 05:00 A.M. a
las 13:00 HRS. Actividades en mención...

Vehículo a utilizar:

TSURU

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 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"