



DEPENDENCIA: _____
SECCION: _____
NUMERO DE OFICIO: _____
EXPEDIENTE: _____

Aquismón, S.L.P. a 06 de Noviembre del 2020.

c. Omar Cruz Hernandez
PUESTO: Chofer

Se le comisiona para:

Traslado de paciente al Hospital Basico Comunitario de Tamuin y Hospital General Ch. Valles.

A la comunidad de: Tamuin San Luis Potosi

Se realiza dicha comisión en URVAN 2005, vehículo oficial de Sistema Municipal DIF. Sin Placas.

Agradeciendo su comprensión le anticipo las gracias

ATENTAMENTE

[Signature]
C. VERONICA HUERTA GAMEZ
PRESIDENTA DEL DIF



Omar Cruz Hernandez
COMISIONADO