



NUMERO DE OFICIO
SMDIF/45/2024

Departamento: **SMDIF** Fecha de comisión: **08 DE NOVIEMBRE 2024**

NOMBRE DEL COMISIONADO DESIGNADO: **C. OZIEL YONADAB RODRIGUEZ PADRON
OFICIAL FRANCISCA CASTILLO ROMO
OFICIAL RICARDO BAUTISTA HERNANDEZ**

Cargo: **CHOFER**

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

Destino: **SAN LUIS POTOSI** Hora de Salida: **10:00 A.M.**

Objeto de la Comisión: (Describir detalladamente) **TRASLADO URGENTE DE PACIENTE DE MA GUADALUPE DIAZ LANDAVERDE A LA CLINICA PSIQUIATRICA NEWMAN PEÑA.**

Vehículo a utilizar: **URVAN**

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 acredite (según sea el caso) y remitir una copia debidamente sellada por la parte a donde ha sido comisionado. Asimismo, deberá presentar los recibos de la Comisión, al titular del Departamento al que se encuentra adscrito y a la Secretaría General posterior a la realización de dicha comisión.



AUTORIZO
[Signature]
ING. WENDY ELLANNETE ZUÑIGA GARCIA
PRESIDENTA DEL SMDIF
DE TAMASOPO, S.L.P.

AUTORIZO
[Signature]
LIC. ADOLFO NICOLAS CARDOZO GARCIA
SECRETARIO GENERAL DEL H. AYUNTAMIENTO
DE TAMASOPO, S.L.P.



COMISIONADO

[Signature]
C. OZIEL YONADAB RODRIGUEZ PADRON



Gobierno de Confianza