



**SADER**  
SECRETARÍA DE  
AGRICULTURA Y  
DESARROLLO RURAL

**SEGALMEX**  
SEGURIDAD ALIMENTARIA MEXICANA

**LICONSA**

## INFORME DE COMISIÓN

**LUGAR DE LA COMISIÓN: CDMX- BAJA CALIFORNIA- CDMX**

FECHA 26 DE SEP 2019

**INFORME:** SE ENTREGAN DE NOMBRAMIENTO EN EL PROGRAMA LOS DIAS 24 Y 25 DE SEPTIEMBRE

---

---

---

---

---

---

Declaro bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados en este informe son verídicos y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso contrario.

**COMISIONADO**

**FUNCIONARIO QUE  
AUTORIZA LA COMISIÓN**

**OSWALDO VICTOR RAMIREZ MORALES**  
Nombre, Cargo y Firma

**LIC. JOSÉ ALFREDO LABASTIDA CUADRA**  
Nombre, Cargo y Firma

**JEFE DE DEPTO. PRESTACIONES**

**GERENTE DE RECURSOS HUMANOS**

**PAGADO LICONSA**  
**OFICINA CENTRAL**