



"Unidos por la familia"  
2021-2024

OFICIO DE COMISIÓN

N° 0202

MATEHUALA, S.L.P. A 15 DE Julio DEL 2024.

NOMBRE COMPLETO DEL COMISIONADO: Aracely Navarro  
CARGO: Enfermera

PRESENTE

POR MEDIO DE ESTE CONDUCTO ME PERMITO INFORMARLE QUE HA SIDO COMISIONADO PARA ASISTIR A LA CIUDAD DE S. L. P.

PARA QUE REALICE LAS DIRIGENCIAS DE:

DEPENDENCIA Hospital  
DEPENDENCIA Central

ASUNTO: Consulta  
ASUNTO: Asilado Maria  
ASUNTO: Garcia

PARA CUMPLIR ESTA COMISIÓN SE ACOMPAÑARÁ DE LAS SIGUIENTES PERSONAS:

NOMBRE: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_

SIN OTRO PARTICULAR POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED, NO SIN ANTES ENVIARLES UN CORDIAL SALUDO.

AUTORIZACIÓN



ADMINISTRADORA GENERAL DEL SMDIF

AUTORIZACIÓN DE GASTOS

VIÁTICOS: \$ 250 COMBUSTIBLE: \_\_\_\_\_ VALE: \_\_\_\_\_  
DÍAS: 1 PERSONAS: 1

SOLICITANTE

COMISIONADO

JEFE DEL DEPARTAMENTO

BITÁCORA DE COMISIÓN

LUGAR O DEPENDENCIA	FECHA Y HORA	
<u>Hospital Central.</u>	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	

1000

1000

1000

1000

1000

1000