



"Unidos por la familia"
2021- 2024

OFICIO DE COMISIÓN

N° 0064

*

MATEHUALA, S.L.P.A. 31 DE Enero DEL 2024

NOMBRE COMPLETO DEL COMISIONADO: Dra. Noemí Ariaga Rojas

CARGO: Dentista

PRESENTE

POR MEDIO DE ESTE CONDUCTO ME PERMITO INFORMARLE QUE HA SIDO COMISIONADO PARA ASISTIR A LA CIUDAD DE San Luis Potosí

PARA QUE REALICE LAS DIRIGENCIAS DE:

DEPENDENCIA Universidad Cuahutemoc

ASUNTO: Trazado paciente

DEPENDENCIA _____

ASUNTO: _____

DEPENDENCIA _____

ASUNTO: _____

PARA CUMPLIR ESTA COMISIÓN SE ACOMPAÑARÁ DE LAS SIGUIENTES PERSONAS:

NOMBRE: Tomás Medellín García CARGO: Chofer.

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: \$

COMBUSTIBLE: Diesel 150 LTS

VALE: _____

DÍAS: 1

PERSONAS: 2

SOLICITANTE

COMISIONADO

JEFE DEL DEPARTAMENTO

BITÁCORA DE COMISIÓN

| LUGAR O DEPENDENCIA | FECHA Y HORA | FIRMA O SELLO DE RECIBIDO |
|---------------------|---|---------------------------|
| | FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA: | |
| | FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA: | |
| | FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA: | |