



"Unidos por la familia"  
2021-2024

OFICIO DE COMISIÓN

N° 0199

MATEHUALA, S.L.P. A 11 DE Julio DEL 2024

NOMBRE COMPLETO DEL COMISIONADO: Ismael Medellin Garcia

CARGO: Chofer.

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 Clinica.

ASUNTO: Trosladados

DEPENDENCIA Central.

ASUNTO: Pacientes.

DEPENDENCIA \_\_\_\_\_

ASUNTO: \_\_\_\_\_

PARA CUMPLIR ESTA COMISIÓN SE ACOMPAÑARÁ DE LAS SIGUIENTES PERSONAS:

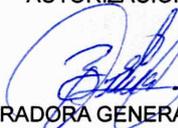
NOMBRE: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_

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  
MATEHUALA  
"Unidos por la familia"  
2021-2024

AUTORIZACIÓN DE GASTOS

VIÁTICOS: \$300.00

COMBUSTIBLE: Diesel.

VALE: 786.

DÍAS: 1

PERSONAS: 1

SOLICITANTE

COMISIONADO

JEFE DEL DEPARTAMENTO

BITÁCORA DE COMISIÓN

LUGAR O DEPENDENCIA

FECHA Y HORA

LUGAR O DEPENDENCIA	FECHA Y HORA	FIRMA O SELLO DE RECIBIDO
<u>Clinica Central.</u>	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA: <u>04:00 am.</u>	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	