



"Unidos por la familia"
2021- 2024

OFICIO DE COMISIÓN

MATEHUALA, S.L.P. A 17 DE Abril DEL 2024.

NOMBRE COMPLETO DEL COMISIONADO: Alma Nohemi Arriaga Rojas.
CARGO: Dentista.

PRESENTE

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

PARA QUE REALICE LAS DIRIGENCIAS DE:

DEPENDENCIA Univercidad
DEPENDENCIA Cuahuatemoc.
DEPENDENCIA _____

ASUNTO: Traslado
ASUNTO: Pacientes.
ASUNTO: _____

PARA CUMPLIR ESTA COMISIÓN SE ACOMPAÑARÁ DE LAS SIGUIENTES PERSONAS:

NOMBRE: Ismael Medellin. Garcia. CARGO: Chofer.
NOMBRE: _____ CARGO: _____
NOMBRE: _____ CARGO: _____

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

AUTORIZACIÓN



ADMINISTRADORA GENERAL DEL SMDIF MATEHUALA
"Unidos por la familia"
AUTORIZACIÓN DE GASTOS 2021- 2024

VIÁTICOS: \$500. COMBUSTIBLE: Diesel. VALE: 633.
DÍAS: 1 PERSONAS: 1

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:	