



"Unidos por la familia"
2021-2024

OFICIO DE COMISIÓN

MATEHUALA, S.L.P.A. 26 DE Marzo DEL 2024.

NOMBRE COMPLETO DEL COMISIONADO: Tomael Medellin Garcia
CARGO: Chofel.

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
DEPENDENCIA: _____

ASUNTO: Traslado
ASUNTO: Pacientes.
ASUNTO: _____

PARA CUMPLIR ESTA COMISIÓN SE ACOMPAÑARÁ DE LAS SIGUIENTES PERSONAS:

NOMBRE: Salomon Campos Torres CARGO: Chofel.
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: \$ 600 COMBUSTIBLE: Gasolina Diesel. VALE: 738
DÍAS: 1 PERSONAS: 1

SOLICITANTE

COMISIONADO

JEFE DEL DEPARTAMENTO

BITÁCORA DE COMISIÓN

LUGAR O DEPENDENCIA	FECHA Y HORA	FIRMA O SELLO DE RECIBIDO
<u>Hospital</u>	FECHA: <u>26-03-2024.</u> HORA LLEGADA: HORA SALIDA: <u>04:00 AM.</u>	
<u>Central</u>	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	