



"Unidos por la familia"  
2021-2024

**OFICIO DE COMISIÓN**

MATEHUALA, S.L.P.A. 8 DE Febrero DEL 2024

NOMBRE COMPLETO DEL COMISIONADO: Ismael Medellín García

CARGO: Chofer

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 Hospital Central

DEPENDENCIA \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA \_\_\_\_\_

ASUNTO: traslado de Pacientes

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

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

AUTORIZACIÓN DE GASTOS

VIÁTICOS: \$ 300

DÍAS: 1

COMBUSTIBLE: 150 LITROS

PERSONAS: 1

VALE: 597.

SOLICITANTE

JEFE DEL DEPARTAMENTO

COMISIONADO

BITÁCORA DE COMISIÓN

LUGAR O DEPENDENCIA	FECHA Y HORA	FIRMA O SELLO DE RECIBIDO
<u>Hospital Central</u>	FECHA: <u>08/12/24</u> HORA LLEGADA: <u>8:00</u> HORA SALIDA: <u>4:00 am</u>	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	