



"Unidos por la familia"  
2021- 2024

OFICIO DE COMISIÓN

N° 0213

MATEHUALA, S.L.P. A 15 DE Agosto 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: Traslado

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

AUTORIZACIÓN DE GASTOS *"Unidos por la familia"*  
2021- 2024

VIÁTICOS: \_\_\_\_\_

COMBUSTIBLE: Diesel.

VALE: 835.

DÍAS: 1

PERSONAS: 1

SOLICITANTE

COMISIONADO

JEFE DEL DEPARTAMENTO

BITÁCORA DE COMISIÓN

LUGAR O DEPENDENCIA

FECHA Y HORA

FIRMA O SELLO DE RECIBIDO

<u>Clinica Central</u>	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA: <u>09:00 am.</u>	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	