



"Unidos por la familia"  
2021- 2024

OFICIO DE COMISIÓN

MATEHUALA, S.L.P. A 23 DE Abril 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 HOSPITAL.  
DEPENDENCIA CENTRAL.  
DEPENDENCIA \_\_\_\_\_

ASUNTO: TRASLADO  
ASUNTO: PACIENTES.  
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 "Unidos por la familia"  
2021- 2024

AUTORIZACIÓN DE GASTOS

VIÁTICOS: \$ 300. COMBUSTIBLE: Diesel VALE: 645.  
DÍAS: 1 PERSONAS: 1

SOLICITANTE  
JEFE DEL DEPARTAMENTO

COMISIONADO  


BITÁCORA DE COMISIÓN

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