



**OFICIO DE COMISIÓN**

**"Unidos por la familia"**

2021- 2024

MATEHUALA, S.L.P.A. 11 DE Abril 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

S.L.P.

PARA QUE REALICE LAS DIRIGENCIAS DE:  
DEPENDENCIA Hospital

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

VIÁTICOS: \$300.

COMBUSTIBLE: Diesel.

VALE: 029.

DÍAS: 1

PERSONAS: 1

SOLICITANTE

COMISIONADO

JEFE DEL DEPARTAMENTO

BITÁCORA DE COMISIÓN

LUGAR O DEPENDENCIA

FECHA Y HORA

LUGAR O DEPENDENCIA	FECHA Y HORA
<u>Hospital Central.</u>	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA: <u>04:00 am.</u>
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:

