



"Unidos por la familia"

2021- 2024

OFICIO DE COMISIÓN

MATEHUALA, S.L.P. A 19 DE Marzo DEL 2024

NOMBRE COMPLETO DEL COMISIONADO: Salomon Campos Torres

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 Traslados.

ASUNTO: Traslados.

DEPENDENCIA Hospital.

ASUNTO: Pacientes.

DEPENDENCIA Cuahutemoc.

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

[Signature]

ADMINISTRADORA GENERAL DEL SMDIF

AUTORIZACIÓN DE GASTOS

VIÁTICOS: \$ 250

COMBUSTIBLE: Diesel.

VALE:

DÍAS: 1

PERSONAS: 1

SOLICITANTE

COMISIONADO

JEFE DEL DEPARTAMENTO

[Signature]

BITÁCORA DE COMISIÓN

LUGAR O DEPENDENCIA	FECHA Y HORA	FIRMA O SELLO DE RECIBIDO
Traslado Pacients	FECHA: 19 Marzo. HORA LLEGADA: 17:05. HORA SALIDA: 4:00 Am.	HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORGONES PRIETO DEFATURA TRABAJO SOCIAL SAN LUIS POTOSI, S.L.P.
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	