



"Unidos por la familia"
2021- 2024

OFICIO DE COMISIÓN

MATEHUALA, S.L.P.A. 02 DE Abril. DEL 2024.

NOMBRE COMPLETO DEL COMISIONADO: Ismael Medellín 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: Salomon. Campos Torres. CARGO: Chofer.
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 MATEHUALA
"Unidos por la familia"
AUTORIZACIÓN DE GASTOS 2021- 2024

VIÁTICOS: 300
DÍAS: 1

COMBUSTIBLE: Gasolina
PERSONAS: 1

VALE: 744.

SOLICITANTE

JEFE DEL DEPARTAMENTO

COMISIONADO

BITÁCORA DE COMISIÓN

LUGAR O DEPENDENCIA	FECHA Y HORA	FIRMA O SELLO DE RECIBIDO
<u>Hospital Central</u>	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA: <u>09:00 am.</u>	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	

11
1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000

1000