



**OFICIO DE COMISIÓN**

"Unidos por la familia"  
2021-2024

MATEHUALA, S.L.P. A 21 DE Marzo 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 San Luis Potosi

PARA QUE REALICE LAS DIRIGENCIAS DE:

DEPENDENCIA Hospital C.

DEPENDENCIA \_\_\_\_\_

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.

AUTORIZACION



ADMINISTRADORA GENERAL DEL SMDIF "Unidos por la familia"  
2021-2024

AUTORIZACIÓN DE GASTOS

VIÁTICOS: 1

COMBUSTIBLE: Diesel

VALE: 732

DÍAS: 1

PERSONAS: 1

SOLICITANTE

COMISIONADO

JEFE DEL DEPARTAMENTO

BITÁCORA DE COMISIÓN

LUGAR O DEPENDENCIA

FECHA Y HORA

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:	