



"Unidos por la familia"  
MATEHUALA  
2021-2024

OFICIO DE COMISION  
N° 0064

MATEHUALA, S.L.P. A 16 DE ENERO DEL 2024

NOMBRE COMPLETO DEL COMISIONADO: Ismael Tedellin 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 Central

DEPENDENCIA \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA \_\_\_\_\_

ASUNTO: \_\_\_\_\_

ASUNTO: \_\_\_\_\_

ASUNTO: Trámites de Permisos

PARA CUMPLIR ESTA COMISION SE ACOMPAÑARA 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"  
MATEHUALA  
2021-2024

AUTORIZACION DE GASTOS

VIATICOS: \$300

DIAS: 4

PERSONAS: 1

COMBUSTIBLE: Dist 150 ms

VALE: \_\_\_\_\_

SOLICITANTE

JEFE DEL DEPARTAMENTO

COMISIONADO

BITACORA DE COMISION

LUGAR O DEPENDENCIA

FECHA Y HORA

FIRMA O SELLO DE RECIBIDO

HORA SALIDA: _____ HORA LLEGADA: _____ FECHA: _____	
HORA SALIDA: _____ HORA LLEGADA: _____ FECHA: _____	
HORA SALIDA: <u>4:00 pm</u> HORA LLEGADA: <u>6:00 pm</u> FECHA: <u>16-enero-2024</u>	<u>Hospital Central</u>