



"Unidos por la familia"  
2021- 2024

OFICIO DE COMISIÓN

N° 0215

MATEHUALA, S.L.P. A 20 DE Agosto 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

"Unidos por la familia"  
2021- 2024

VIÁTICOS: \$ 250

COMBUSTIBLE: Diesel.

VALE: 840

DÍAS: 1

PERSONAS: 1

SOLICITANTE

COMISIONADO

JEFE DEL DEPARTAMENTO

BITÁCORA DE COMISIÓN

| LUGAR O DEPENDENCIA      | FECHA Y HORA   | FIRMA O SELLO DE RECIBIDO |
|--------------------------|--|---------------------------|
| <u>Hospital Central.</u> | FECHA:<br>HORA LLEGADA:<br>HORA SALIDA: <u>04:00 am.</u> |                           |
|                          | FECHA:<br>HORA LLEGADA:<br>HORA SALIDA:                  |                           |
|                          | FECHA:<br>HORA LLEGADA:<br>HORA SALIDA:                  |                           |