



"Unidos por la familia"
2021- 2024

OFICIO DE COMISIÓN

MATEHUALA, S.L.P. A 08 DE Febrero DEL 2024

NOMBRE COMPLETO DEL COMISIONADO: Alma Delia Urbina Aleman.

CARGO: Infermera.

PRESENTE

POR MEDIO DE ESTE CONDUCTO ME PERMITO INFORMARLE QUE HA SIDO COMISIONADO PARA ASISTIR A LA CIUDAD DE SAN LUIS POTOSI A CAPASITS

PARA QUE REALICE LAS DIRIGENCIAS DE:

DEPENDENCIA _____	ASUNTO: _____
DEPENDENCIA _____	ASUNTO: _____
DEPENDENCIA _____	ASUNTO: _____

PARA CUMPLIR ESTA COMISIÓN SE ACOMPAÑARÁ DE LAS SIGUIENTES PERSONAS:

NOMBRE: Pablo Gonzalez Perez. CARGO: Asilado.

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

VIÁTICOS: \$ 250.00

COMBUSTIBLE: _____

DÍAS: _____

PERSONAS: _____

VALE: _____

SOLICITANTE

JEFE DEL DEPARTAMENTO

COMISIONADO

Alma Delia Urbina Aleman

BITÁCORA DE COMISIÓN

LUGAR O DEPENDENCIA	FECHA Y HORA	FIRMA O SELLO DE RECIBIDO
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	