



"Unidos por la familia"  
2021-2024

OFICIO DE COMISIÓN

# 195

MATEHUALA, S.L.P. A 02 DE Julio 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  
DEPENDENCIA Central.  
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.

AUTORIZACIÓN

  
ADMINISTRADORA GENERAL DEL SMDIF  
AUTORIZACIÓN DE GASTOS  
MATEHUALA "Unidos por la familia"  
2021-2024

VIÁTICOS: \$ 300.00  
DÍAS: 1

COMBUSTIBLE: Diesel.  
PERSONAS: 1

VALE: 772

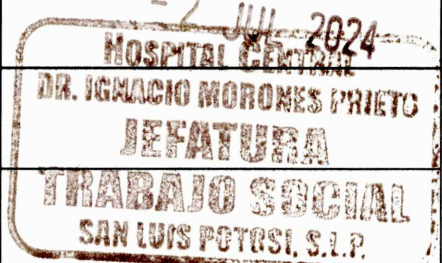
SOLICITANTE

COMISIONADO

JEFE DEL DEPARTAMENTO



BITÁCORA DE COMISIÓN

LUGAR O DEPENDENCIA	FECHA Y HORA	FIRMA O SELLO DE RECIBIDO
<u>Hospital C.</u>	FECHA: <u>02-07-2024</u> HORA LLEGADA: HORA SALIDA: <u>04:00 am.</u>	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	