



DIF
Matehuala
- 2024 - 2027 -

Juntos Fortalecemos
Familias

OFICIO DE COMISIÓN

N° 0003

MATEHUALA, S.L.P. A 22 DE Octubre DEL 2024

NOMBRE COMPLETO DEL COMISIONADO: Geovana Elizabeth Ayala

CARGO: Trabajadora social

PRESENTE

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

PARA QUE REALICE LAS DIRIGENCIAS DE:

DEPENDENCIA Hospital central

ASUNTO: Traslado de paciente

DEPENDENCIA _____

ASUNTO: _____

DEPENDENCIA _____

ASUNTO: _____

PARA CUMPLIR ESTA COMISIÓN SE ACOMPAÑARÁ DE LAS SIGUIENTES PERSONAS:

NOMBRE: Hernan Almijo Almaraz CARGO: Chofer

NOMBRE: _____ CARGO: _____

NOMBRE: _____ CARGO: _____

SIN OTRO PARTICULAR POR EL MOMENTO ME DESPIDO DE USTED, NO SIN ANTES ENVIARLE UN CORDIAL SALUDO.

AUTORIZACIÓN

ADMINISTRADORA GENERAL DEL SMDIF

AUTORIZACIÓN DE GASTOS



DIF
Matehuala
- 2024 - 2027 -
Juntos Fortalecemos
Familias

VIÁTICOS: \$ 300.00

COMBUSTIBLE: 180 US DOL

VALE: 0012

DÍAS: 1

PERSONAS: 2

SOLICITANTE

COMISIONADO

JEFE DEL DEPARTAMENTO

BITÁCORA DE COMISIÓN

LUGAR O DEPENDENCIA	FECHA Y HORA	RECIBIDO
<u>Hospital central</u>	FECHA: <u>22-01-24</u> HORA LLEGADA: <u>6:00</u> HORA SALIDA: <u>4:00 PM</u>	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	