



**HECHOS
PARA CRECER**
AYUNTAMIENTO DE CATORCE
2018-2021

MUNICIPIO DE CATORCE

FECHA DE ELABORACION

31/01/2020

OFICIO DE COMISION

C. MARIA GUADALUPE CARRILLO RODRIGUEZ

CON LA FINALIDAD DE ATENDER ASUNTOS RELACIONADOS CON SUS FUNCIONES ESPECIFICAS, ME PERMITO INFORMAR A USTEED QUE HA SIDO COMISIONADO PARA ATENDER EL ASUNTO QUE SE INDICA EN EL LUGAR Y FECHA QUE SEÑALA

EVENTO O CONCEPTO:

Se trata de ir a hospital general de Matricula a la señora *maria guadalupe carrillo* de *los anos de edad*

OBJETIVO:

Se trata de a pronta *atencion* con *el fin* de *que* *se* *atienda* *la* *señora* *maria* *guadalupe* *carrillo* *de* *los* *anos* *de* *edad*

LUGAR Y FECHA

Mcon 31/01/2020

COMENTARIOS: FAVOR DE HACER ME EL REEMBOLSO ANEXO FACTURAS Y REQUISICION DE LAS COMPRAS QUE SE RELIZARON. QUE TENGAS BONITO DIA

NO OMITO RECORDARLE DE LA OBLIGACION DE PRESENTAR UN INFORME, INMEDIATAMENTE DESPUES DE ATENDER A LA COMISION CONFERIDA, ASI MISMO DEBERA COOMPROBAR SUS GASTOS CON DOCUMENTOS QUE REUNAN REQUISITOS FISCALES EN UN PLAZO NO MAYOR A 3 DIAS SIGUIENTES AL TERMINO DE LA COMISION CITADA. DE NO CUMPLIR CON ESTAS INDICACIONES SE LE INFORMA QUE EL MONTO OTORGADO PARA ESTA COMOSION, SERA DESCONTADO DE SUS SUELDO.

VO.BO

ATENTAMENTE



SERVICIOS DE SALUD
DEL ESTADO
SAN LUIS POTOSI
HOSPITAL GENERAL
DE MATEHUALA
CAJA

Z. S. Fabian T. G. S. C.

DIRECTOR DEL AREA

