



AYUNTAMIENTO DE CATORCE, S.L.P.  
CONSTITUCION No. 27, REAL DE CATORCE, S.L.P.  
**OFICIO DE COMISION**

*Credencial*

FECHA DE ELABORACION: 19/9/22

C: Candelario Sotillo Solís

PRESENTE.-  
CON LA FINALIDAD DE ATENDER ASUNTOS RELACIONADOS CON SUS FUNCIONES ESPECÍFICAS,  
ME PERMITO INFORMAR A USTED QUE HA SIDO COMISIONADO PARA ATENDER EL ASUNTO QUE SE  
INDICA.

**EVENTO O CONCEPTO:** Traslado de nacimiento, año fardo de pasadas Acompañado por su madre Klara Victoria Alcaraz de Taylor de Dolores para asistencia para laborar al bebe

**LUGAR Y FECHA DE COMISION:** Hospital Central de S.L.P.

**COMENTARIO:** \_\_\_\_\_

NO OMITO RECORDARLE DE LA OBLIGACIÓN DE INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE ATENDER LA COMISIÓN CONFERIDA. ASIMISMO, DEBERÁ COMPROBAR SUS GASTOS CON DOCUMENTOS QUE REUNAN REQUISITOS FISCALES, EN UN PLAZO NO MAYOR DE TRES 03 A 05 DÍAS SIGUIENTES AL TÉRMINO DE LA COMISIÓN CITADA.

DE NO CUMPLIR CON ESTAS INDICACIONES SE LE INFORMA QUE EL MONTO QUE SE LE OTORGO PARA ESTA COMISION, SERA DESCONTADO DE SU SUELDO.

**HOSPITAL CENTRAL**  
**DR. JONATHAN MORONES PÉREZ**  
FIRMA, NOMBRE Y CARGO  
RESPONSABLE DEL AREA

**HOSPITAL CENTRAL**  
**DR. JONATHAN MORONES PÉREZ**  
FIRMA, NOMBRE Y CARGO  
RESPONSABLE DEL AREA

19 SEP 2022

**TRABAJO SOCIAL**

