



**DIF**  
Matehuala  
- 2024 - 2027 -

Juntos Fortalecemos  
**Familias**

**OFICIO DE COMISIÓN**

N° 0056

MATEHUALA, S.L.P. A 4 DE Febrero DEL 2025

NOMBRE COMPLETO DEL COMISIONADO: Jonathan Aldair Sanchez Garcia

CARGO: Chofer

PRESENTE

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

PARA QUE REALICE LAS DIRIGENCIAS DE:

DEPENDENCIA Hospital Central

ASUNTO: Traslado de pacientes

DEPENDENCIA \_\_\_\_\_

ASUNTO: \_\_\_\_\_

DEPENDENCIA \_\_\_\_\_

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

[Signature]  
ADMINISTRADORA GENERAL DEL SMDIF

AUTORIZACIÓN DE GASTOS

GASTOS: \$ 300.00

COMBUSTIBLE: 140 lts

DÍAS: 1

PERSONAS: 1



**DIF**  
Matehuala  
Juntos Fortalecemos  
Familias  
0145

SOLICITANTE

[Signature]  
JEFE DEL DEPARTAMENTO

COMISIONADO

[Signature]

BITÁCORA DE COMISIÓN

LUGAR O DEPENDENCIA	FECHA Y HORA	FIRMA O SELLO DE RECIBIDO
	FECHA: HORA LLEGADA: <u>6:30</u> HORA SALIDA: <u>4:00 pm</u> <u>4 FEB 2025</u>	<u>[Stamp]</u> HOSPITAL GENERAL DR. IGNACIO MORALES PRIETO REENTRADA
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	<u>[Stamp]</u> TRABAJOS SOCIALES COM UNO DE LOS S.L.P.
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	

N. 0056



1800 00

1800 00

1800 00

1800 00

1800 00

1800 00

1800 00

1800 00

1800 00

1800 00

1800 00

1800 00

1800 00

1800 00

1800 00



1800 00

1800 00

1800 00

1800 00	1800 00	1800 00
1800 00	1800 00	1800 00
1800 00	1800 00	1800 00