



OFICIO DE COMISIÓN

Nº 0186

MATEHUALA, S.L.P. A 23 DE Octubre DEL 2025

NOMBRE COMPLETO DEL COMISIONADO: Jonathan Aldair Sánchez García

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

DEPENDENCIA Central

DEPENDENCIA

ASUNTO: Traslado de

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

VIÁTICOS: \$300.00

COMBUSTIBLE:

DÍAS:

PERSONAS: 1



DIF
Matehuala
- 2024 - 2027 -
Juntos Fortalecemos Familias

0829

VALE: 1860186

SOLICITANTE

Jefe del Departamento

COMISIONADO

BITÁCORA DE COMISIÓN

Jonathan Aldair

LUGAR O DEPENDENCIA

FECHA Y HORA

FIRMA O SELLO DE RECIBIDO

| | | |
|--|---|--|
| | FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA: | 23 OCT 2025 HOSPITAL CENTRAL DR. IGNACIO MORONES PRIETO JEFATURA TRABAJO SOCIAL SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P. |
| | FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA: | |
| | FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA: | |