



**DIF**  
**Matehuala**  
- 2024 - 2027 -

Juntos Fortalecemos  
**Familias**

**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

ASUNTO: Traslado de

DEPENDENCIA Central

ASUNTO: pacientes

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

ADMINISTRADORA GENERAL DEL SMDIF

AUTORIZACIÓN DE GASTOS

VIÁTICOS: \$ 300.00

COMBUSTIBLE: \_\_\_\_\_

DÍAS: \_\_\_\_\_

PERSONAS: 1



**DIF**  
**Matehuala**  
- 2024 - 2027 -

VALE: 0829  
Familias

SOLICITANTE

COMISIONADO

JEFE DEL DEPARTAMENTO

BITÁCORA DE COMISIÓN

Jonathan Aldair

LUGAR O DEPENDENCIA

FECHA Y HORA

FIRMA O SELLO DE RECIBIDO

	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	<u>23 OCT 2025</u> 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:	