

NOMBRE COMPLETO DEL COMISIONADO: Jonathan Aldair Sánchez García

CARGO: Chater

PRESENTE

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

PARA QUE REALICE LAS DIRIGENCIAS DE:

DEPENDENCIA Hospital

DEPENDENCIA Cenbal

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

COMBUSTIBLE: 100 lit

PERSONAS: 1

VIÁTICOS: \$300.00

DÍAS: 1

SOLICITANTE

JEFE DEL DEPARTAMENTO

COMISIONADO

BITÁCORA DE COMISIÓN

LUGAR O DEPENDENCIA

FECHA Y HORA

FECHA:

HORA LLEGADA:

HORA SALIDA:

FECHA:

HORA LLEGADA:

HORA SALIDA:

FECHA:

HORA LLEGADA:

HORA SALIDA:

