



DIF
Matehuala
- 2024 - 2027 -

Juntos Fortalecemos
Familias

OFICIO DE COMISIÓN

N° 0376

MATEHUALA, S.L.P. A 09 DE Septiembre DEL 2024

NOMBRE COMPLETO DEL COMISIONADO: Dra. Alma Nohemi Araya Rojas

CARGO: Directora del SMDIF

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 Universidad

DEPENDENCIA Coahuiltemoc

DEPENDENCIA _____

ASUNTO: Traslado de

ASUNTO: pacientes al área

ASUNTO: de Ortodoncia

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

M. A. Araya
ADMINISTRADORA GENERAL DEL SMDIF

AUTORIZACIÓN DE GASTOS

VIÁTICOS: \$ 900.00

DÍAS: 1

COMBUSTIBLE: _____

PERSONAS: 3



DIF
Matehuala
- 2024 - 2027 -
Juntos Fortalecemos
Familias

Val: 1289 - TAC - N-21
Val: 1290 - TAC - N-21
786

SOLICITANTE

M. A. Araya
JEFE DEL DEPARTAMENTO

COMISIONADO

BITÁCORA DE COMISIÓN

LUGAR O DEPENDENCIA

FECHA Y HORA

FIRMA DEL COMISIONADO DE RECIBIDO

	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	