

MATEHUALA, S.L.P.A. 16 DE JUNIO DEL 2024

NOMBRE COMPLETO DEL COMISIONADO: Gilberto Caranza Espinoza

CARGO: Chirler

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 Instituto

DEPENDENCIA Temazcalli

DEPENDENCIA _____

ASUNTO: Traslado de

ASUNTO: pacientes

ASUNTO: _____

PARA CUMPLIR ESTA COMISIÓN SE ACOMPAÑARÁ DE LAS SIGUIENTES PERSONAS:

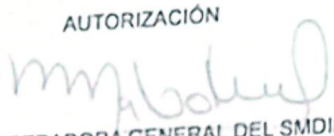
NOMBRE: _____ CARGO: _____

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

DÍAS: 1

COMBUSTIBLE: _____

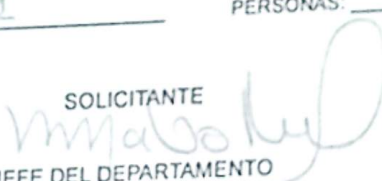
PERSONAS: 1



DIF
Matehuala
Juntos Fortalecemos
Familias

1163
FORD VAN H 997

SOLICITANTE


JEFE DEL DEPARTAMENTO

COMISIONADO

Gilberto Caranza

BITÁCORA DE COMISIÓN

LUGAR O DEPENDENCIA	FECHA Y HORA	FIRMA O SELLO DE RECIBIDO
<u>Instituto</u> <u>Temazcalli</u>	FECHA: <u>16 Junio 2024</u> HORA LLEGADA: <u>1:20 pm</u> HORA SALIDA: <u>6:00 am</u>	 INSTITUTO TEMAZCALLI HONAS
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	16 JUN. 2024
	FECHA: HORA LLEGADA: HORA SALIDA:	RECIBIDO OFICIALÍA DE PARTES