



DEPENDENCIA:
SALUD MUNICIPAL

No. De Control Interno: _____

OFICIO DE COMISION

FECHA: 19/12/18

DATOS DEL PERSONAL COMISIONADO:

NOMBRE (S): CARMELA TAPIA GONZALEZ , MARIA DEL REFUGIO GONZALEZ CRUZ

ADSCRIPCION: SINDICATURA HACENDARIA

PUESTO: SECRETARIA

MOTIVO DE LA COMISION: SALIDA A LA CD. DE PACHUCA, HGO., PARA ASISTIR A CONSULTA MEDICA PARA SU MAMA MARIA DEL REFUGIO GONZALEZ CRUZ, EN EL HOSPITAL GRAL. DE PACHUCA

ORIGEN DEL ENCARGO O COMISION			DESTINO DEL ENCARGADO O COMISION		
PAIS	ESTADO	CIUDAD	PAIS	ESTADO	CIUDAD
MEX	HGO.	TULA	MEX	HGO.	PACHUCA

FECHA DE SALIDA: 19/12/2018

FECHA DE REGRESO: 19/12/2018

TIPO DE VIATICOS: ANTICIPADOS _____ DEVENGADOS _____

VEHICULO OFICIAL AUTORIZADO: NO: SI NO. ECONOMICO _____

COMBUSTIBLE: _____ LITROS: _____ PLACAS: _____

COMISIONADO:

C. CARMELA TAPIA GONZALEZ

SALUD MUNICIPAL

AUTORIZADO POR:

DRA. ANABEL CRUZ CRUZ

DIR. DE SALUD MUNICIPAL

SALUD MUNICIPAL

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

SELLO (S) DE LAS DEPENDENCIAS VISITADAS

INFORME DE LA COMISION, DONDE SEÑALEN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, LOS RESULTADOS OBTENIDOS, LAS CONTRIBUCIONES A LA INSTITUCION Y LAS CONCLUSIONES

Para asistir a consulta médica en el Hospital Regional de Pachuca.



