



DEPENDENCIA: RASTRO MUNICIPAL

FECHA: 05-feb-19

OFICIO DE COMISION

NOMBRE(S) YOLANDA ÁNGELES MONTES

ADSCRIPCION: RASTRO MUNICIPAL
PUESTO: AUXILIAR CONTABLE

MOTIVO DEL COMISION: ASISTIR A CONSULTA DE ESPECIALIDAD AL HOSPITAL SIGLO XXI

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

FECHA DE SALIDA: 05-feb.-19 FECHA DE REGRESO: 05-feb-19

TIPO DE VIATICOS: ANTICIPADOS: DEVENGADOS: _____

VEHICULO OFICIAL AUTORIZADO: _____

COMBUSTIBLE: MAGNA PLACAS: _____



AUTORIZADO:

DRA ANAEL CRUZ CRUZ
DIR. DE SALUD MUNICIPAL

SALUD MUNICIPAL

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

RASTRO MUNICIPAL

SELLO(S) DE LAS DEPENDENCIA VISITADAS

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

ASISTIR A CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD AL HOSPITAL DEL IMSS SIGLO XXI POR DESPRENDIMIENTOS DE RETINA

