



DEPENDENCIA: SALUD MUNICIPAL

FECHA: MARTES 16 DE ABRIL DEL 2019

OFICIO DE COMISIÓN

NOMBRE(S) M.C. ANAEL CRUZ CRUZ
ADSCRIPCIÓN: DIRECCION MUNICIPAL DE SALUD
PUESTO: DIRECTORA
MOTIVO DE LA COMISIÓN: ASISTE A TALLER DE INFORME TRIMESTRAL DE LA RED DE MUNICIPIOS POR LA SALUD
A LA CIUDAD DE PACHUCA DE SOTO

ORIGEN DEL ESTADO O COMISION		
PAÍS	ESTADO	CIUDAD
MÉX	HGO	TULA

DESTINO DEL ENCARGO O COMISIÓN		
PAÍS	ESTADO	CIUDAD
MÉX	MEX	PACHUCA

FECHA DE SALIDA: 16-abr.-19 FECHA DE REGRESO: 16-abr.-19
TIPO DE VIATICOS: ANTICIPADOS: DEVENGADOS:
VEHICULO OFICIAL AUTORIZADO NO. ECO.
COMBUSTIBLE: LITROS: PLACAS:

COMISIONADO

M.C. ANAEL CRUZ CRUZ
DIRECTORA DE SALUD MUNICIPAL

AUTORIZADO

DR. ALEJANDRO ALVAREZ CERON
SECRETARIO MUNICIPAL

SRIA. GRAL. MUNICIPAL

SALUD MUNICIPAL
CONSTANCIA DE ASISTENCIA

Secretaría de Salud

SELLO(S) DE LAS DEPENDENCIA VISITADAS

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

SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
Asisti a taller de Informe trimestral de Red de Municipios por la Salud.
DIRECCIÓN DE POLÍTICAS Y PROGRAMAS DE ESTRATEGIAS EN SALUD PÚBLICA