



DEPENDENCIA: SALUD MUNICIPAL

FECHA: LUNES 29 DE ABRIL DEL 2019

OFICIO DE COMISIÓN

NOMBRE(S): C. SIMONA CERVANTES CASTILLO  
 ADSCRIPCION: EDUCACION Y CULTURA  
 PUESTO: INTENDENTE  
 MOTIVO DE LA COMISION: ASISTE A CONSULTA DE MEDICA DE ESPECIALIDAD A INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION.

ORIGEN DEL ESTADO O COMISION		
PAÍS	ESTADO	CIUDAD
MÉX	HGO	TULA

DESTINO DEL ESTADO O COMISION		
PAÍS	ESTADO	CIUDAD
MÉX	MEX	MEXICO

FECHA DE SALIDA: 29-abr.-19      FECHA DE REGRESO: 29-abr.-19  
 TIPO DE VIATICOS:      ANTICIPADOS:      DEVENGADOS:  
 VEHICULO OFICIAL AUTORIZADO      NO. ECO.  
 COMBUSTIBLE:      LITROS:      PLACAS:



SALUD MUNICIPAL  
CONSTANCIA DE ASISTENCIA

SELO(S) DE LAS DEPENDENCIA VISITADAS

SECRETARIA DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACION

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

Asistió a consulta médica de especialidad al Instituto Nacional de Rehabilitación

TRABAJO SOCIAL  
CONSULTA EXTERNA REHABILITACION