



DEPENDENCIA:
SALUD MUNICIPAL

No. De Control Interno: _____

OFICIO DE COMISION

FECHA: 08/05/2019

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: 08/05/2019

FECHA DE REGRESO: 08/05/2019

TIPO DE VIATICOS: ANTICIPADOS _____ DEVENGADOS _____

VEHICULO OFICIAL AUTORIZADO: NO: SI NO. ECONOMICO _____

COMBUSTIBLE: _____ LITROS: PLACAS

COMISIONADO:

C. CARMELA TAPIA GONZALEZ

AUTORIZADO POR:

DR. ANAEL CRUZ CRUZ
DIR. DE SALUD MUNICIPAL

CONSTANCIA DE ASISTENCIA

SALUD MUNICIPAL

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

Asistir a consulta medica para su mamá Ma. del Refugio Glez. Cruz, en el Hospital Gral. Pachuca.