



DEPENDENCIA: SALUD MUNICIPAL

FECHA: JUEVES 20 DE JUNIO DEL 2019

OFICIO DE COMISIÓN

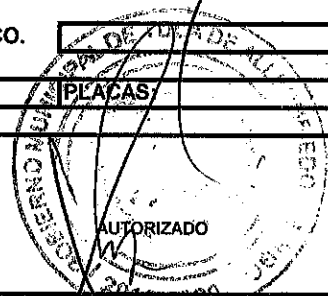
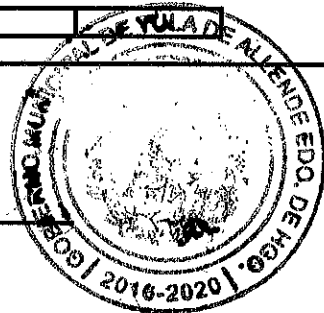
NOMBRE(S): M.C. ANAEL CRUZ CRUZ
 ADSCRIPCION: SALUD MUNICIPAL
 PUESTO: DIRECTORA
 MOTIVO DE LA COMISIÓN: GESTIONAR CONVENIO EN SALA UNO DE LA CDMX Y LLEVAR PACIENTE (David López González)
 A CONSULTA MEDICA

ORIGEN DEL ESTADO O COMISION		
PAÍS	ESTADO	CIUDAD
MÉX	HGO	TULA

DESTINO DEL ESTADO O COMISION		
PAÍS	ESTADO	CIUDAD
MÉX	HGO.	MEXICO

FECHA DE SALIDA: 20-jun.-19 FECHA DE REGRESO: 20-jun.-19
 TIPO DE VIATICOS: ANTICIPADOS: DEVENGADOS:
 VEHICULO OFICIAL AUTORIZADO NO. ECO.
 COMBUSTIBLE: LITROS:

COMISIONADO
 M.C. ANAEL CRUZ CRUZ



DR. ALEJANDRO ALVAREZ CERÓN
 SECRETARIO MUNICIPAL
 SRIA. SAL. MUNICIPAL

SALUD MUNICIPAL
 CONSTANCIA DE ASISTENCIA

SELLO(S) DE LAS DEPENDENCIA VISITADAS

salauno
 SALA UNO SALUD, S.A.P.I. DE C.V.
 MERIDA 204, COL. ROMA
 DELEG. CUAUHTEMOC, C.P. 98500
 CIUDAD DE MEXICO
 TEL. 67.98.38.88
 R.F.C. 55A110263-670

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

ACORDAR A GESTIONAR CONVENIO EN DEPENDENCIA SALA UNO DE LA CDMX Y LLEVAR A PACIENTE



DEPENDENCIA: SALUD MUNICIPAL

FECHA: JUEVES 20 DE JUNIO DEL 2019

OFICIO DE COMISIÓN

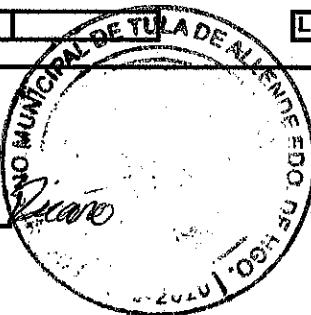
NOMBRE(S)	MA CARMEN ELIZABETH RICAÑO BARRERA
ADSCRIPCIÓN:	SALUD MUNICIPAL
PUESTO:	TRABAJADORA SOCIAL
MOTIVO DE LA COMISIÓN:	GESTIONAR CONVENIO EN SALA UNO DE LA CDMX Y LLEVAR PACIENTE (David López González) A CONSULTA MEDICA

ORIGEN DEL ESTADO O COMISION		
PAÍS	ESTADO	CIUDAD
MÉX	HGO	TULA

DESTINO DEL ESTADO O COMISION		
PAÍS	ESTADO	CIUDAD
MÉX	HGO.	MEXICO

FECHA DE SALIDA:	20-jun.-19	FECHA DE REGRESO:	20-jun.-19
TIPO DE VIATICOS:	ANTICIPADOS:	DEVENGADOS:	
VEHICULO OFICIAL AUTORIZADO		NO. ECO.	
COMBUSTIBLE:		LITROS:	PLACAS:

COMISIONADO
Ma. Carmen Elizabeth Ricano Barrera
MA CARMEN ELIZABETH RICAÑO BARRERA



AUTORIZADO
M. C. Anael Cruz Cruz
M. C. ANAEL CRUZ CRUZ
DIR. DE SALUD MUNICIPAL

SALUD MUNICIPAL
CONSTANCIA DE ASISTENCIA

SELLO(S) DE LAS DEPENDENCIA VISITADAS	 SALAUNO SALUD, S.A. DE CV MÉRIDA 204, COL. ROMA DELEG. CUAUHTÉMOC, C.P. 06780 CIUDAD DE MÉXICO TEL. 67.98.30.00 R.F.C. SSA-14203-D78
---------------------------------------	---

INFORME DE LA COMISIÓN, DONDE SEÑALEN LAS
ACTIVIDADES REALIZADAS, LOS RESULTADOS
OBTENIDOS, LA CONTRIBUCIONES A LA INSTITUCIÓN Y
LAS CONCLUSIONES*Gestión de Convenio y traslado de
paciente.*