

SECRETARÍA DE FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN
Oficio de Comisión

Datos del Personal Comisionado

Nombre: L.A. OLIVIA GALINDO MAGOS R.F.C. GAMO820203AG7

Adscripción: DESPACHO MUNICIPAL Fecha Autorización 09/11/2023

Ubicación: AV. HIDALGO NO. 01, CENTRO HISTORICO, HUICHAPAN, HIDALGO Viaticos Locales Nacionales Extranjero

Categoría: COORDINADORA DE SALUD Nivel de Categoría: _____

Forma de Pago: Efectivo: Tarjeta: No. de Cuenta: _____

Tarifa: _____ Tipo de Viáticos Anticipados Devengados

Tipo de Transporte: Público Particular Oficial

Placas: _____ No. de Unidad: _____

Datos de la Comisión

Motivo de la comisión: ACUDIR A UNA REUNIÓN ENFOCADA AL TEMA DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES.

EN AUDITORIO DE CBTA N°67, UBICADO EN CARRETERA PACHUCA-CD VALLES , KM. 66.5,

EL TEPHE, IXMIQUILPAN, HGO

Municipio, Localidad y Período	Gasto	Cuota Diaria	Días
AUDITORIO DE CBTA N° 67,	Hospedaje		
UBICADO EN CARRETERA PACHUCA	Pasajes/Peajes		
CD VALLES, KM 66.5, EL TEPHE, IXMIQUILPAN,	Alimentación		1
FECHA 10/11/2023 HR. DE SALIDA 68:30 A.M.	Otros		
Total:			

Reporte de Actividades	Certificación
SE ACUDIÓ A UNA REUNIÓN ENFOCADA AL TEMA DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES.	 SALUD SECRETARÍA DE SALUD Comisión para la Protección contra Riesgos Sanitarios del Estado de Hidalgo COPRISEH <u>10-NOV-2023</u> Ixmiquilpan
AL AUDITORIO DE CBTA N° 67, UBICADO EN CARRETERA PACHUCA-CD. VALLES, KM. 66.5	
EL TEPHE, IXMIQUILPAN, HGO.	

Autoriza



C. EMETERIO MORENO MAGOS.
Responsable del Área



L.A. OLIVIA GALINDO MAGOS
Comisionado
COORDINACIÓN DE SALUD