

OFICIO DE COMISION

FECHA 26 de junio de 2025

C: MARICELA AYALA MARTÍNEZ
NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

Departamento Prevención Puesto Titular del Área

Me permito hacer de su conomiento que ha sido comisionado :

Al municipio de Rayon, para participar en la Feria de la Salud, que organiza el DIF ESTATAL y el Ayunta-----
miento de Rayon, SLP.

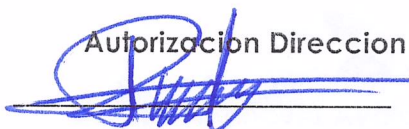
Durante 1 días, del 25 al 25 de junio del 2025

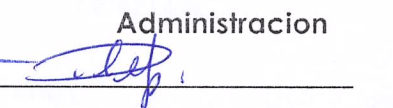
Con el objeto de Implementar acciones preventivas en materia de promocion
de la Salud Mental, Atencion de Salud Mental Infantil y del Adolescente, los Trastor-
nos de la Conducta Alimentaria y la Atencion de las Adicciones.

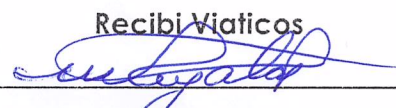
LUGAR (ESTADO, MUNICIPIO)	# PERSONAS	CUOTA DIARIA	IMPORTE
Municipio de Rayon, SLP	4		

SOLICITUD DE BOLETOS						
#	SALIDA	DESTINO	# BOLETOS	HORA	FECHA	OBSERVACIONES

Observaciones: El traslado sera en (vehículo institucional) Avanza


Autorización Direccion
C. Rene Contreras Flores


Administracion
L.A. Dulce María González Reyes


Recibi Viaticos
Lic. Psic. Maricela Ayala Martínez