

P/Contab. - Presp. Egres. Bure
Atender.



BAJACALIFORNIA
GOBIERNO DEL ESTADO

INSTITUTO DE PSIQUIATRIA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA
Sección: Programa de Adicciones
No. Oficio: IPEBC/RP 132/2018
Asunto: EL QUE SE INDICA
Fecha: Mexicali, 09 de Septiembre de 2018

\$230

DIANA GUADALUPE CASTRO LEAÑO
Psicologa Adscrita al programa de Reconstrucción Personal en Mexicali
PRESENTE.-

Por medio del presente les envío un cordial saludo y aprovecho para informarle que se le comisiona el día lunes 10 de septiembre del presente año, a las instalaciones de la empresa Compounding Wholesalers of Mexico S. de L.R. de C.V en la ciudad de Tijuana B.C. ubicada en Andador del Rey 20051, Rancho el Águila, El Águila, 22215 Tijuana, B.C. - Parque Industrial Girasol I, Plat. 8A para participar en la plática y capacitación introductoria del Programa de acción específico: Recuperación de jóvenes y tratamiento contra adicciones del Gobierno del Estado de Baja California El persona comisionado es el siguiente

Por lo que se le otorgara transporte y viáticos correspondientes.

Agradezco de antemano su apoyo y quedo a su disposición para cualquier aclaración.

Atentamente
[Signature]

INSTITUTO DE PSIQUIATRIA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA
ESPACHADO
- 9 SET 2018
ESPACHADO
ADICCIONES

DR. GIL ALBERTO MARTINEZ AGUIRRE
SUBDIRECTOR ESTATAL DEL PROGRAMA DE TRATAMIENTO EN ADICCIONES DEL I.P.E.B.C. "RECONSTRUCCIÓN PERSONAL"

c.c.p C.P: Ramón Gilberto Cota López Director de Administración y Finanzas del IPEBC
c.c.p. C.P. Abril Aidee Villabazo Pelayo Jefe de contabilidad y presupuesto del IPEBC
c.c.p L.A.E. Jonathan Palazuelos Montes Jefe del departamento de Recursos Humanos del IPEBC
c.c.p. Archivo/gama

INSTITUTO DE PSIQUIATRIA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA
RECIBIDO
14 SEP 2018
RECIBIDO
PROGRAMACION Y PRESUPUESTO

INSTITUTO DE PSIQUIATRIA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA
RECIBIDO
12 SEP 2018
RECIBIDO
DIRECCION DE ADMINISTRACION FINANZAS

000
01
1
18
04
14
1
37501
002
018
383
A
120
E
1
3
2
133
61



INSTITUTO DE PSIQUIATRIA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA

**INFORME DE COMISION
FIC-01**



1 Nombre Completo: DIANA GUADAUPE CASTRO LEAÑOS

2 Clave o nivel del puesto :
 (1) Director General _____ (2) Director y Subdirector de Area _____ (3) Jefe de Dpto, Coordinador _____ (4) Profesionista, Analista Especializados, Psiquiatras, Psicologos, Medicos, Enfermeras X (5) Asistente Ejecutivo, Cajero _____ (6) Servicios Generales, Limpieza, Mantenimiento _____

3 Denominación del cargo : PSICOLOGA

4 Área de adscripción : ADICIONES (RECONSTRUCCION PERSONAL)
 Especificar: Contabilidad, Administración, Recursos Materiales, Reconstrucción Personal, Hospitalización, Etc.

5 Tipo de viaje: X Nacional _____ Internacional _____

6 Ciudad Origen: MEXICALI Ciudad destino: TIJUANA

7 Estado Origen: BAJA CALIFORNIA Estado destino: BAJA CALIFORNIA

8 País Origen: MEXICO País destino: MEXICO

9 Fecha Salida del encargo o comisión: 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

10 Fecha Regreso del encargo o comisión: 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

11 DESCRIPCION GENERAL DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE LA COMISION

participar en la plática y capacitación introductoria del Programa de acción específico: Recuperación de jóvenes y tratamiento contra adicciones del Gobierno del Estado de Baja California

Diana Castro
 PSICOLOGA DIANA GUADAUPE CASTRO LEAÑOS
 FIRMA NOMBRE Y CARGO DEL QUE RINDE EL
 INFORME DE COMISION