



NOMBRE: OSCAR ENRIQUE MARTINEZ DZUL

ADSCRIPCION: JURISDICCION SANITARIA N. 2

R.F.C.: MADO940915LU6

PUESTO: SUPERVISOR DE VACUNACION

CLAVE / CATEGORIA: CONTRATO

RESIDENCIA: CANCUN Q,ROO

COMISIONADO AL ESTADO / PAIS DE: CHIQUILA

PERIODO: 1/2 DIA DEL 04-may-18 AL 04-may-18

HORA DE SALIDA: 05:00 AM
4 de mayo de 2018

HORA DE INGRESO: 06:00 PM
4 de mayo de 2018

NACIONAL: **INTERNACIONAL:**

MOTIVO DE LA COMISION: SUPERVISOR DEL PROGRAMA DE VACUNACION A LAS UNIDADES MEDICAS

No: 036/2018
FECHA: 03-may-18

AVISO

Cuenta usted con 3 días hábiles después de terminada la comisión para presentar la comprobación de la comisión, en caso contrario se requerirá el reintegro en efectivo.

MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE PLACAS . SZ4661G **AEREO**

FOLIOS DE VALES: 4745364 al 4745371

ANTICIPO					LIQUIDACION				
LUGAR	TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	LUGAR	TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE
					CHIQUILA	II	\$300,00	1/2	\$150,00
3751 VIATICOS NACIONALES				SUBTOTAL	3751 VIATICOS NACIONALES				SUBTOTAL
3721 PASAJES TERRESTRES NACIONAL					3721 PASAJES TERRESTRES NACIONALES				\$150,00
3921 OTROS IMPU. Y DERECHOS					3921 OTROS IMPU. Y DERECHOS				
3711 PASAJES AEREOS NACIONALES					3711 PASAJES AEREOS NACIONALES				
3731 PASAJES MARITIMOS					3731 PASAJES MARITIMOS				
2341 COMBUSTIBLE					2341 COMBUSTIBLE				
				(1) TOTAL	COSTO TOTAL DE LA COMISION				SUBTOTAL
									\$150,00
DOCTOS. DE RESPALDO	ANT.	LIQ.			MONTO DEL ANTICIPO				
					SALDO A FAVOR () EN CONTRA () ()				

DECLARO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTOS DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARÁN EN CASO CONTRARIO

EL COMISIONADO

OSCAR ENRIQUE MARTINEZ DZUL

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

Cuenta usted con 3 días hábiles después de terminada la comisión para presentar la comprobación de la comisión, en caso contrario se requerirá el reintegro en efectivo.

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

CERTIFICO QUE EL (LA) **OSCAR ENRIQUE MARTINEZ DZUL**
PERMANECIO COMISIONADA EN ESTA UNIDAD
CUMPLIENDO CON LAS FUNCIONES ENCOMENDADAS.

04 AL 04 DE MAYO DE 2018



JURISDICCION SANITARIA No. 2
**CENTRO DE SALUD
RURAL
CHIQUILÁ**
QRSSA001440
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSION SOCIAL

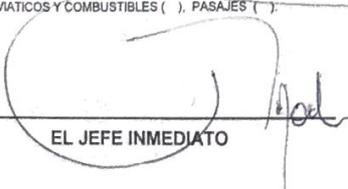
LUGAR Y FECHA


Diana A. Rodriguez P.
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

INFORME DE LA COMISION

SUPERVISION DEL PROGRAMA DE VACUNACION A LAS UNIDADES MEDICAS

Vo. Bo.
DE ACUERDO A LOS REQUISITOS DEL PROGRAMA DE VACUNACION EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCCIONES QUE SE APLICARIAN EN CASO CONTRARIO.
DR. FERNANDO MONTER RODRIGUEZ


EL JEFE INMEDIATO

DECLARO, BAJO PROTESTA DE DECENORIAS, QUE LA FIRMA QUE SE ENCUENTRA EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCCIONES QUE SE APLICARIAN EN CASO CONTRARIO.
OSCAR ENRIQUE MARTINEZ DZUL


EL COMISIONADO

OFICIO DE COMISION

CANCUN, Q. ROO 3 de mayo de 2018
Oficio No. 36/2018

OSCAR ENRIQUE MARTINEZ DZUL
SUPERVISOR
PRESENTE

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRA A BIEN PRESENTARSE

EN LA CD DE: | **CHIQUILA**

CON LA FINALIDAD DE :

SUPERVISOR DEL PROGRAMA DE VACUNACION A LAS UNIDADES MEDICAS

ATENTAMENTE



DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 2