

CUENTA LISTED CON 3 DIAS HABILES DESPUES DE TERMINADA LA COMISION PARA PRESENTAR LA COMPROBACION DE LA COMISION
EN CASO CONTRARIO SE REQUERIRA EL REINTEGRO EN EFECTIVO

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

CERTIFICO QUE EL (LA) G.
PERMANECIO COMISIONADA EN ESTA UNIDAD LOS DIAS DEL
CUMPLIENDO CON LAS FUNCIONES ENCOMENDADAS

MERLE BLANCO ILACEDO

25-05-18 AL 26-05-18



SECRETARIA DE SALUD
GOBIERNO DEL EDO. DE O. ROO
JURISDICCION SANITARIA No III
UNIDAD MEDICA
CHUMPON, O. ROO

SELLO

En fea *Jacully* *Pireli* *Conelli*

LUGAR Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE
DE LA UNIDAD.

INFORME DE LA COMISION

SE ACUDIÓ A LA C.S. R. CHUMPON PARA TRABAJAR CON EL GRUPO DE AYUDA MUTUA
DEL PROGRAMA DE CONTROL Y TRATAMIENTO DE LA OBESIDAD Y RIESGO CARDIOVASCULAR.

Vo. Bo.

DE ACUERDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS, SE APRUEBA

DIAS DE VIATICOS Y COMBUSTIBLES (), PASAJES ()

[Signature]

M.S.P. JOSE CHRISTIAN BRETON TORAL
EL JEFE INMEDIATO

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

[Signature]

L.N. MERLE BLANCO ILACEDO
EL COMISIONADO