

CUENTA USTED CON 3 DIAS HABLES 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) **C. TERESA CASAS FERNANDEZ**
PERMANECIO COMISIONADA EN ESTA UNIDAD DEL DÍA 06
CUMPLIENDO CON LAS FUNCIONES ENCOMENDADAS.

AL 06 DE ABRIL DE 2018



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
DEPARTAMENTO DE
COMPROBACIÓN DE NÓMINA

Paula Contreras
Paula Contreras Rosas
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE
DE LA UNIDAD.

INFORME DE LA COMISION

ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN EN LA CAPITAL DEL ESTADO EN OFICINAS CENTRALES DEL SESA.

EN EL DEPARTAMENTO DE NOMINA

Vo. **Bo.**
DE ACUERDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS, SE APRUEBA
DIAS DE VIATICOS Y COMBUSTIBLES (), PASAJES ().

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.

EL JEFE INMEDIATO
LIC. LUIS ALBERTO TZEC PAT

EL COMISIONADO
C. TERESA CASAS FERNANDEZ