



Anexo IV

**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.**

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

Y PASAJES: _____ 461 _____

**POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.**

HAGO CONSTAR QUE EL C. _____ ISC. JUAN ISAÍ CHUC TUZ _____

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: _____ HUATULCO, OAXACA _____

LOS DÍAS: _____ 22 AL 24 DE OCTUBRE DEL 2018. _____


Mtra. Elise Andrea Vasquez Rodriguez
NOMBRE Y FIRMA

RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL
EN SALDO DEL ESTADO DE OAXACA
SALUD |  
DIRECCIÓN
DE PROGRAMAS COMPLEMENTARIOS
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL
SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

**EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.**

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE


DRA. DENISE SOTO MARTINEZ
NOMBRE Y FIRMA


GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3
SELLO

RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL
EN SALUD DEL ESTADO DE OAXACA



DIRECCIÓN
DE PROGRAMAS COMPLEMENTARIOS

PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL

Mtra. Elisa Andrea Vasquez Rodriguez
[Handwritten Signature]

RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL
EN SALUD DEL ESTADO DE OAXACA



DIRECCIÓN
DE PROGRAMAS COMPLEMENTARIOS

PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL

Mtra. Elisa Andrea Vasquez Rodriguez
[Handwritten Signature]

