

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION
 EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
 Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS
 EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE
 DR. MARIO TAFOLLA GARCIA

 NOMBRE Y FIRMA
 SELLO

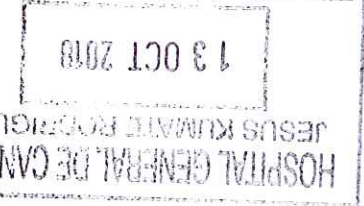
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL C. ENFERMERA: BLANCA POOL MAY

LABORO EN ESTA CIUDAD E: _____
CANCUN

LOS DIAS: _____
12 DE OCTUBRE DE 2018

NOMBRE Y FIRMA _____



HOSPITAL GENERAL DE CANCUN
JESUS KUWATE RODRIGUEZ
13 OCT 2018
RECIBIDO
SE
CASA GENERAL

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACION DE VIAJES Y PASAJES: 883/2018

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

Δημοκρίτης

