

El presente documento es un comprobante de pago de impuestos y no debe ser utilizado como comprobante de pago de impuestos en otros lugares. El presente documento es un comprobante de pago de impuestos y no debe ser utilizado como comprobante de pago de impuestos en otros lugares. El presente documento es un comprobante de pago de impuestos y no debe ser utilizado como comprobante de pago de impuestos en otros lugares.

SELLO

NOMBRE Y FIRMA

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
HOSPITAL GENERAL DE
FELIPE CARRILLO PUERTO



C DR. MARCO TAFOLLA GARCIA
P.A.R.C./B.C.U.L. 1.1.H

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

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

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION

JOSE RAMON DIAZ KELL

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
LABORATORIO ESTADAL
DE SALUD PUBLICA
QUINTANA ROO



NOMBRE Y FIRMA

[Signature]

LOS DIAS:

18 / ENERO / 2019

DE:

LABORO EN ESTA CIUDAD

CHETUMAL, QUINTANA ROO

HAGO CONSTAR QUE EL C

RAMON JESUS HERNANDEZ VELA

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

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTERIO DE VIAJES Y PASAJES: 66/2019

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

Anexo IV



Secretaría de Salud y Bienestar General
de los Estados Unidos Mexicanos

SAIUD