

## SALUD MS.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud



NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS





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

Y PASAJES:

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.  HAGO CONSTAR QUE EL C.  Francisco Alberto Zapata Avilés  Chetumal, Quintana Roo  DE:  08 al 09 de febrero del 2019  GOBIERNO DEL ESTADO DE QUIDANA SERVICIOS ESTATALES DE SAUDE DEPARIBMENTO DEL MARIO DE PARIBMENTO DE PARIBMEN			
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.  Francisco Alberto Zapata Avilés  Chetumal, Quintana Roo  OB al 09 de febrero del 2019  GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTAYA I SERVICIOS ESTATATES DE SATURA DEPARTAMENTO DE			
HAGO CONSTAR QUE EL  C.  LABORO EN ESTA CIUDAD  Chetumal, Quintana Roo  08 al 09 de febrero del 2019  GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA  SERVICIOS ESTATALES DE SALUE  DEPARTAMENTO DEL	POR EL FU		RATIVA
Chetumal, Quintana Roo  Chetumal, Quintana Roo  OB al 09 de febrero del 2019  GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTAYA I SERVICIOS ESTATALES DE SANCIA  DEPARTAMENTO DE		The second of th	
OE:  OB al 09 de febrero del 2019  GOBIERNO DEL ESTADO DE QUENTAYA SERVICIOS ESTATALES DE SATULA DEPARTAMENTO DEL ESTADO DE QUENTAYA SERVICIOS ESTATALES DE SATULA DEPARTAMENTO DEL		Francisco Alberto Zapata Avilés	
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUIDANA ES DE SANDE DEPARTAMENTO DE		Chetumal, Quintana Roo	
SERVICIOS ESTATALES DE SANCIA DEPARTAMENTO DE	OS DÍAS:	08 al 09 de febrero del 2019	165
SERVICIOS ESTATALES DE SANCIA DEPARTAMENTO DE			
		SERVICIOS EST	CATALES OF SAIDLE
NOMBREY FIRMA Rejon CONTROL MANAGEMENT	·	Lie Henberto Rejon CONTACHO	Pattine re <b>alis</b>

## 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

JEFE DE LA JURIS No. III

NOMBRE Y FIRMA



GLASSIANO DEL ESTADO DE QUINTANA ROC SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

SOUCCION SANITARIA NO 3

Me comprometo a con probar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un período máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en