

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE  
VIATICOS Y PASAJES.  
SECOES/OACI/KG PLS/LCS/0076/11/2019

|                                                                                                                                                                                                                         |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE<br>DESARROLLA LA COMISIÓN                                                                                                                    |                                   |
| HAGO CONSTAR QUE LA (EL) C.                                                                                                                                                                                             | Oscar Piñón Amaro.                |
| LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:                                                                                                                                                                                               | Río Escondido, municipio Bacalar. |
| LOS DÍAS:                                                                                                                                                                                                               | 18 de Septiembre de 2019.         |
| <br>Entro: E. Ernesto Che Kopal<br>NOMBRE Y FIRMA                                                                                    |                                   |
| <br>SERVICIOS ESTATALES<br>DE SALUD<br>JURISDICCIÓN SANITARIA No.<br>CENTRO DE SALUD RURAL<br>RÍO ESCONDIDO<br>QUINTANA ROO<br>SELLO |                                   |

|                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN                                                                                                                    |  |
| EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA<br>CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.                                       |  |
| EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE                                                                                                                          |  |
| <br>Juan de Dios Noh Dzol<br>NOMBRE Y FIRMA                               |  |
| <br>SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA<br>DEL ESTADO DE QUINTANA ROO<br>SELLO |  |

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

|                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|
| NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE<br>VIATICOS Y PASAJES. |
| SECOES / BACI / C.A.P.C.S / LOCES / 6076 / 1X / 2014                 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE<br>DESARROLLA LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                             |
| HAGO CONSTAR QUE LA (EL) C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Oscar Piñón Amaro.                          |
| LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nicolás Bravo, municipio de Othón P. Blanco |
| LOS DÍAS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 18 de Septiembre de 2014.                   |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>Marlene Reyes Velázquez</b><br/> NOMBRE Y FIRMA </div> <div style="text-align: center;"> <br/> SELLO </div> </div> |                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA<br>CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>Juan de Dios Noh Dzol</b><br/> NOMBRE Y FIRMA </div> <div style="text-align: center;"> <br/> SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA<br/>DEL ESTADO DE QUINTANA ROO<br/>SELLO </div> </div> |  |