

**RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO**  
**CONSTANCIA DE PERMANENCIA**

EL COMISIONADO CUENTA CON 3 DIAS HABILDES DESPUES DE TERMINADA LA COMISION PARA PRESENTAR LA COMPROBACION DE LA MISMA, CASO CONTRARIO SE REQUERIRA EL REINTEGRO EN EFECTIVO

ESTE APARTADO DEBERÁ SER LLENADO POR LA INSTANCIA QUE CERTIFICA LA PERMANENCIA DEL COMISIONADO EN EL LUGAR DE COMISIÓN

CERTIFICO QUE EL ( LA ) C.: HERVIN YOVANI UC JIMENEZ  
PERMANECIO COMISIONADO EN ESTA UNIDAD LOS DIAS : 28, 29, 30 Y 31 DE OCTUBRE DE 2019  
CUMPLIENDO CON LAS FUNCIONES ENCOMENDADAS.

Sello de la Instancia que certifica la permanencia



**RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO**  
**MÓDULO DE AFILIACIÓN Y ORIENTACIÓN**  
**CANCÚN**

LUGAR Y FECHA EN LA QUE SE CERTIFICA LA PERMANENCIA

TRISOLA FELIX NOVELO  
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA PERMANENCIA

**INFORME DE LA COMISIÓN**

*Por Instruccion del Regimen Estatal de Proteccion Social en Salud acudimos al municipio de Benito Juarez con la Intencion de Afiliar y Renovar las Polizas de las Familias y asi tener la Atencion Medica*

EL COMISIONADO

  
HERVIN YOVANI UC JIMENEZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARÁN EN CASO CONTRARIO

VO.BO. DEL JEFE INMEDIATO

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANCIAMIENTO

DIRECTORA GENERAL

LIC. GLORIA VERÓNICA BUENFIL SILVA  
DIRECTORA DE AFILIACIÓN Y ORIENTACIÓN

LIC. JORGE ALBERTO UC ANGULO

M. EN C. AIDA GABRIELA SOSA GUERRA