



**CONSTANCIA DE DESPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN**

NÚMERO DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: **0319**

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. **DR. ERIK AGUSTIN CAAMAL PALOMO.**

LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE: **MEXICO**

LOS DÍAS: **DEL 26 DE MARZO AL 01 DE ABRIL 2023**

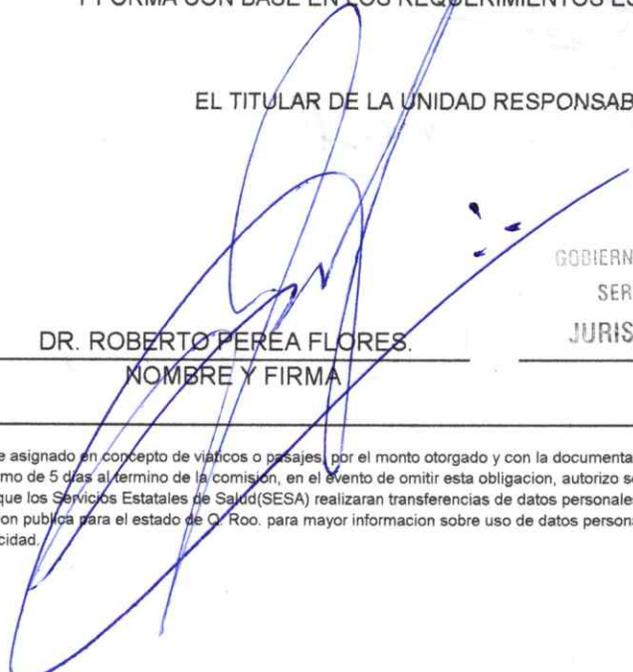

NOMBRE Y FIRMA


INSTITUTO DE DIAGNÓSTICO Y REFERENCIA EPIDEMIOLÓGICA
"Dr. Manuel G. Parra" Secretaría de Salud
SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE


DR. ROBERTO PEREA FLORES.
NOMBRE Y FIRMA


GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3
SELLO



INSTITUTO DE DIAGNOSTICO Y REFERENCIA EPIDEMIOLOGICOS "Dr. Manuel Martínez Baez" (InDRE)

[Signature]
Octavio C. Rivera H.
Jefe del Laboratorio de Leishmaniasis



INSTITUTO DE DIAGNOSTICO Y REFERENCIA EPIDEMIOLOGICOS "Dr. Manuel Martínez Baez" (InDRE)

[Signature]
Octavio C. Rivera H.



INSTITUTO DE DIAGNOSTICO Y REFERENCIA EPIDEMIOLOGICOS "Dr. Manuel Martínez Baez" (InDRE)

[Signature]
Octavio C. Rivera H.



INSTITUTO DE DIAGNOSTICO Y REFERENCIA EPIDEMIOLOGICOS "Dr. Manuel Martínez Baez" (InDRE)

[Signature]
Octavio C. Rivera H.



INSTITUTO DE DIAGNOSTICO Y REFERENCIA EPIDEMIOLOGICOS "Dr. Manuel Martínez Baez" (InDRE)

[Signature]
Octavio C. Rivera H.