



H. AYUNTAMIENTO DE TULUM

FORMATO DE CERTIFICACION DE VIATICOS

DATOS DEL COMISIONADO

FORMATO UNICO

COMISIONADO <b>DR. SALVADOR VARILLA HERNANDEZ</b>	No. EMPLEADO <b>6232</b>
PUESTO <b>DIRECTOR DE SALUD MUNICIPAL</b>	DEPENDENCIA <b>PRESIDENTE MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE TULUM</b>
PERIODO DE COMISION DEL <b>26/06/2019</b> AL <b>26/06/2019</b>	TOTAL DE DIAS <b>1</b>
MOTIVO <b>REUNIÓN DE GRUPOS DE TRABAJO (PRESENTACIÓN DE PROYECTOS INSTITUCIONALES PARA EL 2020) DEL SUBCOMITE SECTORIAL DE SALUD PUBLICA,</b>	AUTORIZA: <b>C. VICTOR MAS TAH</b> <b>PRESIDENTE MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE TULUM, QUINTANA ROO</b>

CERTIFICACION DE LA COMISION

QUIEN SUSCRIBE \_\_\_\_\_  
 NOMBRE COMPLETO **Victor Mas Tah**

CERTIFICA QUE EL COMISIONADO SE HIZO PRESENTE EN ESTA DEPENDENCIA  
 DEL **26** / **06** / **19** al **26** / **06** / **2019**

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
 DIRECCIÓN DE INNOVACIÓN  
 SELLO

DOCUMENTACION DE LA COMISION

GASTOS A COMPROBAR		
CONCEPTO	No FACT./FOLIO	
HOSPEDAJE		
PASAJES		
SUB-TOTAL		<b>0</b>

GASTOS SIN COMPROBAR	
VIATICOS	<b>900.00</b>
NUM. DIAS	<b>1</b>
CUOTA DIARIA	
SUB-TOTAL	<b>900.00</b>

<b>GRAN TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>900.00</b>
-------------------	-----------	---------------

RECIBI:



COMISIONADO  
 DR. SALVADOR VARILLA HERNANDEZ  
 DIRECCION DE SALUD MPAL  
 TULUM, QUINTANA ROO

AUTORIZO :

C.P CARLOS ARTURO PECH MATA  
 DIRECTOR DE EGRESOS Y FINANZAS.



C.C.P. EGRESOS  
 C.C.P. RECURSOS HUMANOS  
 C.C.P. COMISIONADO

DIRECCIÓN DE EGRESOS  
 TULUM, QUINTANA ROO



Dirección:	<u>Presidencia Municipal.</u>
Área:	<u>Presidencia Municipal.</u>
Nº Oficio:	<u>PM/PMT/0319/2019.</u>
Fecha:	<u>25/06/2019.</u>

**"2019; AÑO POR EL RESPETO A LOS DERECHOS HUMANOS"**

**ASUNTO:** Comisión.

**DR. SALVADOR VARRILLA HERNÁNDEZ.**

Dirección de Salud Municipal.

**PRESENTE:**

En referencia al oficio con número SES/DDG/DIC/SP/DPMA/001081/VI/2019, de fecha 19 de junio del presente año, suscrito por M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo, Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud, me dirijo atentamente a usted a efecto de designarlo para que asista a la **"Primera Reunión del grupo de trabajo del Subcomité Sectorial de Salud Pública"**, que tendrá lugar el día Miércoles 26 de junio del presente año, en el horario de 13:00 horas, en la Ciudad de Chetumal, Quintana Roo.

No omito solicitarle su colaboración para confirmar su asistencia, para lo cual adjunto el oficio de referencia, en caso de no poder asistir ha dicho evento, favor de asignar a una persona para que asista.

Sin otro particular que agregar me despido de usted, no sin antes enviarle un cordial saludo.

MUNICIPIO DE TULUM

**RECIBIDO**  
27 JUN 2019

DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL  
TULUM, QUINTANA ROO



ATENTAMENTE  
**'EN TULUM, CONTIGO HACEMOS MÁS'**

**C. VÍCTOR MAS TAH.**  
PRESIDENTE MUNICIPAL DEL  
H. AYUNTAMIENTO DE TULUM Q. ROO. 2018-2021.



PRESIDENCIA  
TULUM, QUINTANA ROO

DIRECCIÓN DE SALUD MPAL.  
TULUM, QUINTANA ROO

Minutaria/Expediente  
VMT/RCP/npmm