



Servicios de
Salud de Oaxaca

2015, CENTENARIO LUCTUOSO DEL GENERAL JOSE DE LA CRUZ PORFIRIO
DIAZ MORI "SOLDADO DE LA PATRIA"



Oaxaca de todos
un gobierno para todos

Oficina: Dirección de Administración
Unidad de Servicios al Personal
Departamento de Operación y Pagos
Circular: 11C/11C.1.3/071/2015

Oaxaca de Juárez, Oax. A 09 de julio 2015.

**CC. SUBDIRECTOR GRAL. DE SERVICIOS DE SALUD,
SUBDIRECTOR GRAL. DE INNOVACION Y CALIDAD,
COORDINADORES GRALES. JEFES DE JURISDICCIONES
SANITARIAS, DIRECTORES DE AREA, HOSPITALES,
CENTROS DE SALUD, LESSPO, JEFES DE UNIDAD Y
DE DEPARTAMENTO.**

Hago de su conocimiento que la siguiente Constancia Global del personal Base, Regularizado, Formalizado y Eventual, donde se reportan los códigos de movimientos 2401 (Licencia por incapacidad Médica), 2302 (Cuidados Maternos, Licencia con Goce de Sueldo) y los diferentes Estímulos, sufrió modificaciones, ahora deben de citar la Unidad Responsable, la cual será reportada a partir de la recepción de la quincena 16/2015 (16 de agosto al 31 de agosto), en este Departamento a mi cargo, por lo que solicito gire instrucciones al responsable de Recursos humanos, para que dicha Constancia sea enviada como se indica.

Es propicio señalar que se les hizo de su conocimiento a los Jefes de Recursos Humanos, en los cursos de Capacitación que se llevaron a cabo en los meses de junio y julio del actual.

Aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCIÓN
"EL RESPETO AL DERECHO AJENO, ES LA RAZ"
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN**



**SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA
DIRECCION DE
LIC. SERGIO FELIX MENDOZA BENITEZ ADMINISTRACION**

ORFH*WEM7938.TAM

"2015, AÑO DEL CENTENARIO DE LA CANCION MIXTECA"





SERVICIOS DE SALUD DE OAXACA
SUBDIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
DIRECCION DE ADMINISTRACION
DEPARTAMENTO DE OPERACION Y PAGOS
CONSTANCIA GLOBAL DE MOVIMIENTOS

LOTE:	QNA.
CODIGO DE MOVIMIENTO:	
VIGENCIA:	AL
AÑO Y QNA. DE APLICACIÓN:	
UNIDAD RESPONSABLE:	

UNIDAD EXPEDIDORA:

No. De Documento	R.F.C.	Puesto Clave de pago	Centro de Responsabilidad	Jornada Laboral	Rango Tabular	Quinq.	Nombre del Empleado	Dias Del ___ Al ___

ELABORO: RESPONSABLE DE LA UNIDAD NOMBRE Y FIRMA	Vo. Bo. JEFA DEL DEPARTAMENTO DE OPERACION Y PAGOS C.P. MARIA SOLEDAD MINGUER NOMBRE Y FIRMA	AUTORIZO: DIRECTOR DE ADMINISTRACION LIC. SERGIO FELIX MENDOZA BENITEZ NOMBRE Y FIRMA
--	---	--