



Anexo IV

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

Y PASAJES: 002959

**POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.**

HAGO CONSTAR QUE EL C. LIDIA ELIDETH ANALCO NAVARRETE

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: FILOMENO MATA Y DZULA

LOS DÍAS: DEL 19 DE AGOSTO AL 20 DE AGOSTO DEL 2018

Dr. Alberto Hernandez
NOMBRE Y FIRMA 6/2

 
QUINTANA ROO
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
2004 - 2022
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3
CENTRO DE SALUD
RURAL
FILOMENO MATA
QRSSA000093
PROSPERA
PROGRAMA DE INCLUSIÓN SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

**EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.**

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

Dra. Denise Soto Martinez
JEFA DE LA JURISDICCION SANITARIA 3
NOMBRE Y FIRMA


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



Anexo IV

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

Dr. Adrian González Díaz
Médico Cirujano

U.V.
Nombre y Firma
Per. Prof. 3061480



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3
CENTRO DE SALUD
RURAL
DZULÁ
QRSSA000081
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL
Sello

Nombre y Firma

Sello

Nombre y Firma

Sello

Nombre y Firma

Sello

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales...