



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: 003061

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. TZEC PAT LUIS ALBERTO

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: SACALACA, SABAN, QROO

LOS DÍAS: 18/08/2018 AL 19/08/2018



JURISDICCION SANITARIA No. 3  
CENTRO DE SALUD  
RURAL  
SACALACA  
QRSSA001353

Dr. Francisco Saúl Pérez Contreras  
B.U.A.P.  
NOMBRE Y FIRMA PROSPERA  
PROGRAMA  
DE INCLUSION SOCIAL



SECRETARIA DE SALUD  
GOBIERNO DEL EDO. DE Q. RO  
JURISDICCION SANITARIA No II  
UNIDAD MEDICA  
SABAN QROO 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. SOTO MARTINEZ DENISE  
NOMBRE Y FIRMA



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. ?

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, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.qob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.