



DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

Novas Novillario \$ = 435

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: 003162

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. RAUL R. BRICEÑO KU

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: X-HAZIL, PETCACAB Y NOH BEC.

A LAS 8:00 DEL DIA 10-08-18 A LAS 20:00 DEL DIA 10-08-18

LOS DÍAS: \_\_\_\_\_

Le Maria del C. del Angel Hernandez  
NOMBRE Y FIRMA

QUINTANA ROO  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2016 - 2022  
MÁS Y MEJORES  
OPORTUNIDADES  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3  
CENTRO DE SALUD  
RURAL  
NOH-BEC  
QRSSA000122  
PROSPERA  
PROGRAMA SELLO  
DE INCLUSIÓN SOCIAL

**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

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3

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.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

  
Dra. Mariela Cervantes Alvarez  
10-08-18

  
QUINTANA ROO  
2016-2020

  
MAS Y MEJORES  
OPORTUNIDADES

DIRISIÓN SANITARIA NO. 3  
**CENTRO DE SALUD  
RURAL  
X-HAZIL SUR**  
QRSSA000245  
**PROSPERA**  
PROGRAMA  
DE INCLUSIÓN SOCIAL

00100

*[Faint, illegible text and markings, possibly bleed-through from the reverse side of the page]*