

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: 003675

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. ENFA. MARLEN JANET GARCIA UN  
LABORO EN ESTA CIUDAD DE JOSE MARIA MORELOS  
LOS DÍAS: 02 DE OCTUBRE AL 02 DE OCTUBRE DEL 2018

ING. MANUEL J. RODRIGUEZ  
ADMINISTRADOR GENERAL  
DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

NOMBRE Y FIRMA



SECRETARÍA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL  
GOBIERNO FEDERAL  
ADMINISTRACIÓN GENERAL  
VIAJES Y PASAJES  
JOSE MARIA MORELOS

SELO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO  
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DRA. DENIS SOTO MARTINEZ  
JEFA DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 3

NOMBRE Y FIRMA



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

SELO

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto utilizado y con la documentación correspondiente, y en su caso integrar los importes no devueltos, dentro de un periodo máximo de 5 días hábiles de la constancia, en el evento de no haber sido así, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Federales de Salud (SESA) realizan transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 81 Fracción



**SALUD**

**MSP. Alejandra Aguirre Crespo**  
 Secretaria de Salud y Directora General  
 de los Servicios Estatales de Salud



**SESA**

**ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES**

Anexo II  
 Oficio de Comisión No. 3875



**SALUD**

**MSP. Alejandra Aguirre Crespo**  
 Secretaria de Salud y Directora General  
 de los Servicios Estatales de Salud

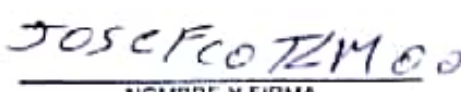


**SESA**

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<br>Y PASAJES <span style="float: right;">3885</span> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA<br>ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN  |                                                                                                                                                                                                        |
| HAGO CONSTAR QUE EL C. _____                                                                          | ENFRA. MARLEN JANET GARCIA UH                                                                                                                                                                          |
| LABORO EN ESTA CIUDAD DE _____                                                                        | RAMONAL                                                                                                                                                                                                |
| LOS DÍAS _____                                                                                        | 18 DE OCTUBRE AL 19 DE OCTUBRE 2018                                                                                                                                                                    |
| <br>NOMBRE Y FIRMA | <br><b>SUBDELEGACIÓN<br/>RAMONAL</b><br>MUNICIPIO<br>FELIPE CARRILLO PUERTO<br>QUINTANA ROO<br>2018 - 2018<br>SELLO |

|                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN                                                                                                                                                                             |  |
| EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO<br>Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS                                                                                                 |  |
| EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE<br><br>DRA. DENISSE SOTO MARTINEZ<br>JEFA DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 3<br>NOMBRE Y FIRMA |  |
| <br>GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO<br>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD<br>JURISDICCION SANITARIA No. 3<br>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 un 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 31 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 nuestra Aviso de Privacidad Integral en <http://gob.mx/sest/aviso-de-privacidad>

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

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VÍFICOS  
Y PASAJES 3042

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ANTE LA CUAL SE DESARROLLÓ LA COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL C. ENFRA, MARLEN JANET GARCIA UH

LABORO EN ESTA CIUDAD DE RAMONAL

LOS DIAS 19 DE OCTUBRE AL 20 DE OCTUBRE 201

NOMBRE Y FIRMA

Joe Fro TLMAD

SUPLENTE NACIONAL  
EN CARRETERA  
QUINTANA ROO

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. DORA ELIZABETH MARTINEZ  
JEFA DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 3

NOMBRE Y FIRMA

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 3  
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 desembolsados dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de no ser esta obligación, autoricar me sea demostrado el importe correspondiente de su sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizará transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 61 Fracción II 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://www.gob.mx/quesa/aviso-de-privacidad>