



Anexo IV

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

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS Y PASAJES: 769/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. ENFERMERA: CRISTINA CUXIM AVILES

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CHE TUMAL

LOS DIAS: 28 DE AGOSTO DE 2018

_____ NOMBRE Y FIRMA

 **MS**
 DR. JUAN LAZARO CONCHO HAUL
 MATRICULA: 9345412
 COORD. DE CIRUGIA
 HGZCMF N. 1 SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. MARIO TAFOLLA GARCIA

_____ NOMBRE Y FIRMA


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD,
HOSPITAL GENERAL
FELIPE CARRILLO PUERTO
DIRECCION
 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 reclamar el importe no devengado, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de contar con obligación, a cargo de sus sea de destino al respecto correspondiente de mi salida en la quincena que sigue.
 Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SES) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 21 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/sea/avisos-de-privacidad>.