

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: _____

000223

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. _____ RAUL RODOLFO BRICEÑO KU

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: _____ X-CABIL, SABAN, SACALACA Y TABASCO

LOS DÍAS: _____ DEL 11 AL 12 DE FEBRERO DEL AÑO 2019


Lorenza Barrera UC
NOMBRE Y FIRMA



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. DENISSE SOTO MARTÍNEZ
NOMBRE Y FIRMA



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>.



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3
**CENTRO DE SALUD
 RURAL
 SABÁN**
 QRSSA001266
PROSPERA
 PROGRAMA
 DE INCLUSIÓN SOCIAL

Entra: Yarely Lahum Chan



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3
**CENTRO DE SALUD
 RURAL
 SACALACA**
 QRSSA001353
PROSPERA
 PROGRAMA
 DE INCLUSIÓN SOCIAL

M. Chalche



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
 JURISDICCIÓN SANITARIA No. 11
**CENTRO DE SALUD DE
 TABASCO**

D. Jorge Guzmán de la Cruz

