

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACION DE VIAJES
Y PASAJES: 28 / 2019

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

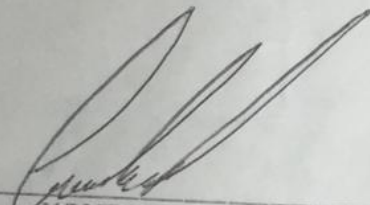
HAGO CONSTAR QUE EL C
LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:

ENFERMERA: CARMELA TUZ ITZA

PLAYA DEL CARMEN Q. ROO

LOS DIAS:

08 DE ENERO 2019


NOMBRE Y FIRMA

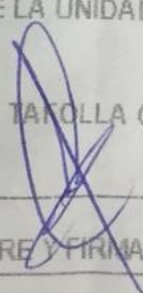


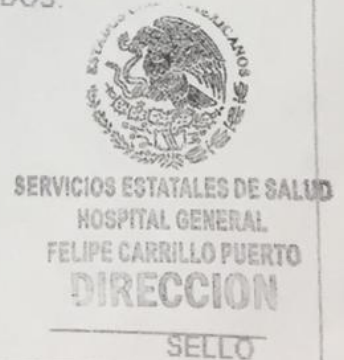
POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

C DR. MARIO TAFOLLA GARCIA


NOMBRE Y FIRMA



Me comprometo a cubrir el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto acordado y con la documentación correspondiente, y en su ausencia por los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de no haber con obligación, el monto no sea devengado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SES) realizan 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/areas/aviso-de-privacidad>.