

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: \_\_\_\_\_ 069/2019 \_\_\_\_\_

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

HAGO CONSTAR QUE EL  
C. \_\_\_\_\_

CLAUDIO MAURICIO PINZON CARDOS

LABORO EN ESTA CIUDAD  
DE: \_\_\_\_\_

CHETUMAL QUINTANA ROO

LOS DÍAS: \_\_\_\_\_

23 DE FEBRERO DE 2019

  
NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
HOSPITAL INTEGRAL  
DE BACALAR  
ADMINISTRACIÓN  
SELLO

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

C.DR. MARIO TAFOLLA GARCIA

  
NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
HOSPITAL GENERAL  
FELIPE CARRILLO PUERTO  
DIRECCIÓN  
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 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 ; 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>.