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

PASAJES:	000355
1 1 A3AJL3.	000000

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.			
HAGO CONSTAR QUE EL C.	ENFRO. SAMUEL NEHEMIAS CANTE CAN	СНЕ	
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	BETANIA		
LOS DÍAS:	28 DE FEBRERO AL 01 DE FEBRERO 201	9 GON SANTA	
		SECRETARIA DI SALUDIO CASA DE SALUDI EL BETANIA Q.ROO	
	NOMBRE Y FIRMA	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

DRA. LA SE SOLO MARTINEZ
JEFA DE LA JUNISTICO ON SANITARIA NO. 3

NOMBRE Y FIRMA

CORIEDNO DEL ESTADO DE CAMBI

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTADALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 3

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.