

Anexo IV

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

NUM. DE OFICIO DE LA ORDE DE MINISTRACION DE VIATICOS
Y PASAJES: _____

215/ 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:

ENFERMERO: BRANDON MACHUCHO ALVARADO

PLAYA DEL CARMEN

LOS DIAS:

07 /MARZO/2019

SECRETARIA DE SALUD ESTADO DE Q. ROO
HG.PY. MUNICIPIO DE SOLIDARIDAD
DR. DELFINO DOMINGUEZ RIVERA
MG. PROF. 1311965
UNIVERSIDAD VERACRUZANA

SS

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
HOSPITAL GENERAL
PLAYA DEL CARMEN, SOLIDARIDAD
DEPARTAMENTO DE CAJAS

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

SELLO

Me comprometo a proporcionar el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso, a garantizar el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que explique, en el evento de no cumplir con la obligación, aminorar mi sueldo descontando el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que explique. Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 51 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>.