



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: _____	1111 / 2019
--	-------------

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

HAGO CONSTAR QUE EL C _____ CHOFER: FRANCISCO BECERRA ARIAS

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: _____ PLAYA DEL CARMEN

LOS DÍAS: _____ 22 DE FEBRERO 2019


Lic. Dante Corvera Rodriguez
 Encargado de la Administración del H.G.R.C.


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

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

C DR. MARIO TAFOLLA GARCIA


 C DR. MARIO TAFOLLA GARCIA


 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
 HOSPITAL GENERAL
 FELIPE CARRILLO PUERTO
 DIRECCIÓN

NOMBRE Y FIRMA _____
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 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>.