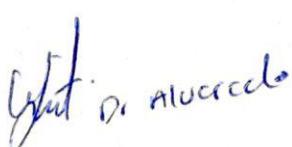


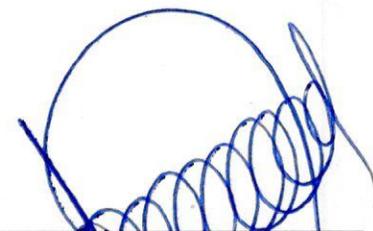


**Anexo IV**

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

|  |       |
|--|-------|
| NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS<br>Y PASAJES: | 00881 |
|--|-------|

|   |  |
|---|--|
| <b>POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA<br/>ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.</b> |  |
| HAGO CONSTAR QUE EL C.  | C. GILBERTO AYALA MEX  |
| LABORO EN ESTA CIUDAD DE:   | PLAN DE LA NORIA   |
| LOS DÍAS:   | 29 DE MARZO DEL 2019   |
|                             |  |
| _____<br>NOMBRE Y FIRMA   | _____<br>SELLO   |

|  |   |
|--|---|
| <b>POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN</b>   |   |
| <b>EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO<br/>Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.</b> |   |
| <b>EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE</b>   |   |
|   |                         |
| _____<br>DRA. DENISE SOTO MARTINEZ<br>JEFA JURISDICCIONAL  | _____<br>GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO<br>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD<br>JURISDICCION 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/aviso-de-privacidad>.



**Dependencia:** SERV. EST. DE SALUD EN Q. ROO  
**Dirección de:** JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3  
**Área:** ADMINISTRACION  
**No. de Oficio:** 00881

*"2019, AÑO DEL RESPETO A LOS DERECHOS HUMANOS"*

**ASUNTO:** Se informa comisión.

Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo; 29 de Marzo del 2019.

**C. GILBERTO AYALA MEX**  
**MANTENIMIENTO**  
**PRESENTE:**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, ME DIRIJO A USTED PARA INFORMARLE QUE EL DÍA 29 DE MARZO DEL AÑO EN CURSO QUEDA COMISIONADO PARA TRASLADARSE A LAS COMUNIDAD DE PLAN DE LA NORIA PARA MANTENIMIENTO DE PLOMERÍA, ELECTRICIDAD DEL CENTRO DE SALUD

PARA TAL EFECTO SE AUTORIZA UN MEDIO DIA DE VIÁTICOS.

ATENTAMENTE  
LA JEFA DE LA JURISD. SANITARIA No. 3

DRA. DENISE SOTO MARTINEZ



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3

C.c.p.-Expediente.  
C.c.p.-Interesada.

DSM\*LAYP\*sct.