

## MS.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud



NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS





Anexo IV

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

	T PASAJES:	
	ONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD A	
AA	ITE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMIS	ión.
HAGO CONSTAR QUE EL C.	DRA. LOYDA ELIZABETH NIC	COLAS MORALES
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	CHETUMA	NL .
LOS DÍAS:		
	08 DE ENERO DEL 2019	
	(wanted)	THE CONTROL OF THE CO
Dri-A	ednana sozano Topres NOMBRE Y FIRMA	SOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA RO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD COORDINAC <del>IÓN ESTATAL</del> DEL F.A.M ZONA CENTRO-SUR
POR LA	A DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMI	sión
EL COMISIONADO CU Y FORMA CO	IMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMEI ON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTA	NDADOS EN TIEMPO ABLECIDOS.
EL	TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE	
	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 S 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 Servidos Estatoles de Solud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para otender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintona Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro leviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.ms/sesa/avisas-de-privacidad.