

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: _____ (SES/DDG/JS2/DH/IM/0555/VII/2020)

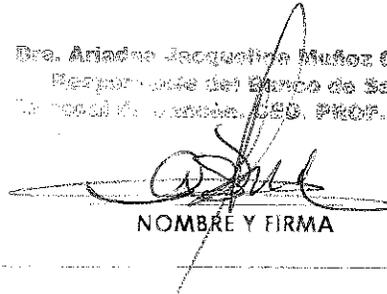
**POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.**

HAGO CONSTAR QUE EL c. _____ ALONDRA ANAI CARDONA POOT

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: _____ CANCUN Q.ROO

LOS DÍAS: _____ Del 22 de julio 2020 al 22 de julio 2020

Dra. Ariadna Jacqueline Muñoz Cárdenas
Responsable del Banco de Sangre.
Teléfono de contacto: 998 3524397


NOMBRE Y FIRMA


GOBIERNO DEL EDO. DE Q. ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS
SUBDIRECCIÓN DE MEDICINA TRANSFUSIONAL
BANCO DE SANGRE REGIONAL DE CANCUN

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. LEILY GUADALUPE OSORIO MARES


NOMBRE Y FIRMA


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
HOSPITAL INTEGRAL
ISLA MUJERES, Q.ROO.
DIRECCION

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://gpo.qcb.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.