

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

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS

PASAJES: 560/2021

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. ENFERMERIA: WILLIAM AZIEL PAT PUC

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:

CHETUMAL, QUINTANA ROO

LOS DIAS:

06 AGOSTO 21



ISSSTE

DELEGACION ESTATAL Q. ROO
SUBDELEGACION MEDICA
CLINICA HOSPITAL
CHETUMAL 023-294
LEONOR ESMERALDA CONEL
NOMBRE Y FIRMA**DIRECCION SELLO****POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO 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. ROBERTO PEREA FLORES

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
HOSPITAL GENERAL
FELIPE CARRILLO PUERTO
DIRECCION 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 reuniré los comprobantes de pago, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de contar con obligación, sujeta a las normas de la Secretaría de Salud, de acuerdo al 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 21 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/sesaf/seis-de-privacidad>.