

**SAIXID**

MIC. Villalobos / Oficina, Chetumal  
Secretaría de Salud y Director General  
de los Servicios Estatales de Salud

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

**NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIATICOS**

**PASAJES:** 579/2021

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

**HAGO CONSTAR QUE EL C. CHOFER: RAMON DE JESUS HERNANDEZ VELA**

**LABORO EN ESTA CIUDAD  
DE:**

**CHETUMAL, QUINTANA ROO**

**LOS DIAS:**

**17 AGOSTO 21**

**NOMBRE Y FIRMA**



**POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN**

**EL COMISIONADO CUMPLIÓ 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**



Me compromiso a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación de acuerdo a su responsabilidad, y en su caso enviarlos y/o pagarlos dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de no cumplir con esta obligación, autorizo que sea descontada el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.  
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transacciones de datos personales, para atender requerimientos del artículo 31 fracción IV 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/avisodeprivacidad>.