

**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: 566/2021

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. ENFERMERO: JORGE LUIS PAT SILVEIRA

LABORO EN ESTA CIUDAD  
DE:

CHETUMAL, QUINTANA ROO

LOS DIAS:

11 AGOSTO 21

*Jorge Luis Pat Silveira*  
NOMBRE Y FIRMA



**POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION**

**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



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, presentar los comprobantes de pago, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de contar con obligación, a cargo de la SSA, de conformidad 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/ses/ses-ses-ses-de-privacidad>.