

**CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES  
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ASIGNACIÓN**

NÚM. DE OFICIO DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL  
Y PAGARES: **00002614**

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ANTE LA CUAL SE DESARROLLÓ LA COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL C. RICARDO MORALES VAZQUEZ

LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE NOH-BEC, QUINTANA ROO

LOS DÍAS: 20 AL 21 DE OCTUBRE DEL 2021

Dr. Andrés Ruiz Sumano  
MEDICO ASESOR  
Secretaría de Salud  
Ced. Prof. 104768

NOMBRE Y FIRMA

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SECRETARÍA DE SALUD  
NOH-BEC  
SELO

**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**

*[Firma]*  
DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA  
NOMBRE Y FIRMA

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SECRETARÍA ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3  
SELO

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 que 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 II 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://goe.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.