

00

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

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS

Y PASAJES: 154/2022

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. ENFERMERA: BLANCA MAY POOL

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

CHETUMAL, Q.ROO

LOS DIAS:

19 DE FEBRERO DE 2022



ISSSTE

DELEGACION ESTATAL Q. ROO
SUBDELEGACION MEDICA
CLINICA HOSPITAL
CHETUMAL 020-204

NOMBRE Y FIRMA

SELLO
DIRECCION**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. IVAN ZUNIGA HERRERA

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
HOSPITAL GENERAL
FELIPE CARRILLO PUERTO
DIRECCION

SELLO

Me comprometo a comprobar el importe pagado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto acordado y con la documentación correspondiente, y en su caso, emitir los comprobantes de pago, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de existir esta obligación, a partir de esa fecha de acuerdo al importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SES) 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://qroo.gob.mx/ssa/avisos-de-privacidad>.