







Anexo IV

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

	NÚM. DE OFICIO DE LA OR	DEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
	Y PASAJES:	004127
POR	EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ANTE LA CUAL SE DESARROL	
HAGO CONSTAR QUE E	LC. GERARDO	ROMAN CANUL SANTOS
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: GAVILANES, QUINTANA ROO		
LOS DÍAS: 20 AL 20 DE SEPTIEMBRE DEL 2022		
	Concles	URISDICCIÓN SENITARIA NO.
	he Jorge Luu Mias Hann	CENTRO DE SALUE GAVILADES
		##S\$##01BCO
	NOMBRE V FIRMA	CELLO
	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN		
EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.		
	EL TITULAR DEL DEPARTAMENTO	The state of the s
	EL IIIULAR DEL DEFARIAMENTO	RESTORAGE OF THE PARTY OF THE P
	Eden	GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROC
	DRA. JULIA LETICIA VIDA	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3
	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 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 me 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 IX de la tey 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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.