



Anexo IV

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

	NUM. DE OFICIO DE LA	OKDEN DE MINISIKA	CIÓN DE VIÁTICOS
	Y PASAJES:	005450	
POR EL	FUNCIONARIO RESPONSABL ANTE LA CUAL SE DESAR	E DE LA UNIDAD ADM ROLLO LA COMISIÓN	INISTRATIVA
HAGO CONSTAR QUE EL C	GERA	ARDO ROMAN CANUL	SANTOS
LABORO EN ESTA CIUDAD	DE: PRESID	ENTE JUÁREZ, QUII	NTANA ROO
LOS DÍAS:	21 AL 21 DE N	OVIEMBRE DEL 20	22
Dr. Fabian Mar MEDICO WEDICO CONTROL	PARTONOMA CHAPAS T 10259229		CENTRI LE ALUD HUNAL PRESIDEILE JUAREZ ORSSA000151
	NOMBRE Y FIRMA		SELLO
EL COMISION Y FC	POR LA DEPENDENCIA QUE NADO CUMPLIO CON LOS TRA ORMA CON BASE EN LOS REC	ABAJOS ENCOMENDA QUERIMIENTOS ESTABL	N ADOS EN TIEMPO
EL COMISION Y FC	POR LA DEPENDENCIA QUE NADO CUMPLIO CON LOS TRA ORMA CON BASE EN LOS REC EL TITULAR DEL DEPARTAMEN	ABAJOS ENCOMENDA QUERIMIENTOS ESTABL SERVI	DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
EL COMISION Y FC	POR LA DEPENDENCIA QUE NADO CUMPLIO CON LOS TRA ORMA CON BASE EN LOS REC	ABAJOS ENCOMENDA QUERIMIENTOS ESTABL SERVI	DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

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 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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.