



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

NÚM. DE O	FICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
	1059
The State	
A STATE OF THE PARTY OF	The state of the s

POR EL FUNCI Al	ONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDA NTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COM	D ADMINISTRATIVA AISIÓN.
HAGO CONSTAR QUE EL C.	REBECA HOIL CHAN	2 AV2 10 AV2 10 AV2
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	SEÑOR, Q ROO.	
LOS DÍAS: DEL 08	3 AL 09 DE MAYO DEL 2023	
Mr. aslos	1 Uge Contrave	DE BACHI LLERES TO DEL ESTADO DE QUINTANA ROC PLANTEL SEÑOR CLAVE: 23ECB0022N
	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 DE LA UNIDAD RESPONSABLE

OBJERNO DEL ESTADO DE QUINTANA RE
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

URISDICCIÓN SANITARIA NO. 2

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 misueldo en la culpresa que polícipo.

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