



Anexo IV

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

ICOS
1

0807 Y PASAJES:

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

**BR. CARLOS RAUL HERNANDEZ ANGULO** 

JURISDICCION SANITABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:

Localidades del Municipio de Felipe Carrillo Puerto.

del 01 al 05 de agosto 2023\*

**DE VECTORES** 

del 07 al 12 de agosto 2023\*

DISTRITO No. 3

del 14 al 16 de agosto 2023\*

FELIPE CARRILLO PTO, O ROO

DE VECTORES

DISTRITO No. 3

SECTOR No. 2

JOSE MA. MORELOS. O. ROO

**SELLO** 

BR. ALEXIS TALAVERA NUÑEZ

NOMBRE Y FIRMA

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCION SANITARIA No. 3

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

**SELLO** 

DR. ROSERTO PEREA FLORES.

NOMBRE FIRMA

Me conprometo a comprobar, el importe signado en concepto de viaticos o pasajes, por el monto otorgado y con la documentacion correspondiente y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un período máximo de 5 dias al termino de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo se me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique, se le informa que los Servicios Estatales de Salud(SESA) realizaran transferencias de datos personales, para atender requerimientos del aticulo 91 fraccion IX de la ley de transparecia y Acceso a la información publica para el estado de Q. Roo. para mayor información sobre uso de datos personales consulte nuestro aviso de Privacidad en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.