



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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: CAJA/0048/2023

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. EDUARDO RAMIREZ TORRALVA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: PLAYA DEL CARMEN QUINTANA ROO

LOS DÍAS: DEL 19/04/2023 AL 20/04/2023

*[Handwritten Signature]*  
NOMBRE Y FIRMA

*[Stamp: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DEL CARMEN QUINTANA ROO]*  
SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

*[Handwritten Signature]*  
NOMBRE Y FIRMA

DR. SOCRALES HOMERO LEON PEREZ  
NOMBRE Y FIRMA

*[Stamp: ESTADOS UNIDOS MEXICANOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 2 JEFATURA.]*  
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 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>.