



Anexo IV

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

	MILLA DE OFICIO DE LA C	
		ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
	Y PASAJES:	003669
POR EL FUN	ICIONARIO RESPONSABLE I	DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
	ANTE LA CUAL SE DESARRO	
HAGO CONSTAR QUE EL C.	HE	RNAN PORTILLO RECIO
ABORO EN ESTA CIUDAD DE:	JOSE MAR	IA MORELOS, QUINTANA ROO
OS DÍAS:	05 AL 05 DE SE	PTIEMBRE DEL 2023
	1	The state of the s
	RIG. MANUFL A SECURDA CODE	
	ADMINISTRADOR HOSPITAL	SECRETARIA DE SALUD
	INTEGRAL DE AMAN.	CORIFRNO DEL EDO. DE Q. RO
		HIRISDICCION SANITARIA
	/'	JURISDICCION SANITARIA NO IN HOSPITAL INTEGRAL JOSE MARIA MORELOS
	/'	HOSPITAL INTEGRAL JOSE MARIA MORELOS
	NOMBRE Y FIRMA	JOSE MARIA MORELOS
	NOMBRE Y FIRMA	UNSPITAL INTEGRAL
	NOMBRE Y FIRMA	JOSE MARIA MORELOS
PC	NOMBRE Y FIRMA DR LA DEPENDENCIA QUE G	JOSE MARIA MORELOS SELLO
EL COMISIONAD	DR LA DEPENDENCIA QUE G	SELLO SELLO SENERÓ LA COMISIÓN
EL COMISIONAD	DR LA DEPENDENCIA QUE G	SELLO SELLO SELLO
EL COMISIONAD Y FORM	DR LA DEPENDENCIA QUE G	SELLO SE
EL COMISIONAD Y FORM	OR LA DEPENDENCIA QUE G O CUMPLIO CON LOS TRAB A CON BASE EN LOS REQU	SELLO SE
EL COMISIONAD Y FORM	OR LA DEPENDENCIA QUE G O CUMPLIO CON LOS TRAB A CON BASE EN LOS REQU	SELLO SELLO SENERÓ LA COMISIÓN BAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO ERIMIENTOS ESTABLECIDOS. ORESPONSABLE
EL COMISIONAD Y FORM	OR LA DEPENDENCIA QUE G O CUMPLIO CON LOS TRAE A CON BASE EN LOS REQU TITULAR DEL DEPARTAMENTO	SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SERVICIOS EN TIEMPO ERIMIENTOS ESTABLECIDOS. ORESPONSABLE SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
EL COMISIONAD Y FORM	OR LA DEPENDENCIA QUE G O CUMPLIO CON LOS TRAB A CON BASE EN LOS REQU	SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SENCOMENDADOS EN TIEMPO ERIMIENTOS ESTABLECIDOS. ORESPONSABLE SOCIETADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTABLES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 3

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en eontepto 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 la Información.

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