







Anexo IV

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

	NÚMERO DE OFICIO DE LA ORDEN DE Y PASAJES:	MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS SES/JS3/FAM	/195/IX/2023
POR EL F	UNCIONARIO RESPONSABLE DE LA ANTE LA CUAL SE DESARROLLA	UNIDAD ADMINISTRATIVA LA COMISIÓN	
HAGO CONSTAR QUE EL C.	HANNIA LEDEZMA LOPEZ	NIDON 1/1	
LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE: PUNTA HERRERO, PUNTA HERRERO, SAN ANDRES			
LOS DÍAS: DEL 8 AL 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2023			
Luis Roman	REYFIRMA	SUB DELEGACION PUNTA HERRERO H. AYUNTAMIENTO FELIPE CARRILLO PUERTO 2021 - 2024 UN SELIO BLO EN TRANSPORMACION	
	POR LA DEPENDENCIA QUE GENER	Ó LA COMISIÓN	
EL COMISION Y FOR	ADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS I MA CON BASE EN LOS REQUERIMIE	ENCOMENDADOS EN TIEMPO NTOS ESTABLECIDOS	
EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE			
	PEREA FLORES cción Sanitaria No. 3	SELLO	

amprometo a comprotar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto storgado y con la documentación correspondiente, y i insertegrar los importes no devengados, dentro de un periodo moximo de 5 dias al termeno de la comisión, en el aviento de omite esta obligación, auto me sea descontado el importe correspondiente de roi sueldo en la quincena que aplique, informa que los Servicios Estatales de Salad (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 fracción indestro de sus datos personales con para mayor indormación sobre el uso de sus datos personales con nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://gros.gob.mi/sesa/avisos-de-privacidad.







(1005 T



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

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN DE VIATICOS Y PASAJES: SES/JS3/FAM/195/IX/2023

SELLO: % NOMBRE Y FIRMA LOCALIDAD: 09/09/2023 Liss Jana Chies Chies Chies SUB DELEGACION **PUNTA HERRERO** H. AYUNTAMIENTO **PUNTA HERRERO** FELIPE CARRILLO PUERTO 2021 - 2024 UN PUEBLO 10/09/2023 Ernstnia Gusta May SERVICIOS ESTATALES DE SALIF **SAN ANDRES** JURISDICCION SANITARIA 3 **AUXILIAR DE SALUD** SAN ANDRES. Q. ROD

en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el Importe correspondiente de mi sueido en la quincena que aplique. Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos de 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.