



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

	Y PASAJES	48/2024
	NARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD AI E LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISI	
HAGO CONSTAR QUE EL C.	DR. IVAN ZUÑIGA HERRERA	
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	CANCÚN, QROO.	
LOS DÍAS:	21 DE FEBRERO DEL 2024	
	DR. ERMESTO GAMA B. Goordinador Médico NOMBRE Y FIRMA	RVICIOS ESTATALES DE SALUD SUBJERNO DEL ESTADO POO, MEX. SENER SEDEO ANCUE
POR L	A DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMIS	SIÓN
	UMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMEN N BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTA	
ADMI	INISTRADOR DE LA UNIDAD RESPONSAB	GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA R SERVICIOS ESTATALES DE SALUE HOSPITAL GENERAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO
JO	SE ALFREDO DOMINGUEZ ROSAS 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 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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.