



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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIATICOS

Y PASAJES 545/2024

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. ENFERMERO: EYNER ALONSO COHUO OZUL

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: PLAYA DEL CARMEN QUINTANA ROO

LOS DÍAS: 22 DE MAYO DEL 2024

AMERIMED
Hospitals

22 MAY 2024

[Firma manuscrita]

NOMBRE Y FIRMA

HOSPITAL AMERIMED PLAYA DEL CARMEN S.A. DE C.V.
R.F.C. HAP180112928
Carretera Federal MZ. 155 LT. 3 entre Calle 20 y 22
Col. Ejidal Playa del Carmen Q. ROO CP-77712
SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION

**EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.**

ADMINISTRADOR DEL HOSPITAL GENERAL
DE FELIPE CARRILLO PUERTO

C. JOSÉ ALFREDO DOMÍNGUEZ ROSAS

NOMBRE Y FIRMA



**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
HOSPITAL GENERAL
FELIPE CARRILLO PUERTO
DIRECCION**

Me comprometo a comprobar el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el mismo otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso retribuir los importes no devengados dentro de un periodo máximo de 5 días el término de la comisión, en el evento de no haberse otorgado, al menos me sea desonrado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique. Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) utilizan datos personales de datos personales, para atender requerimientos del artículo 71 fracción II 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/sesq/quero-de-privacidad>