



Dependencia: SERV. EST. DE SALUD EN Q. ROO
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3
Área: PROSPERA
No. de Oficio: 0547

"2018, Año por una Educación Inclusiva"

ASUNTO: Se informa comisión.

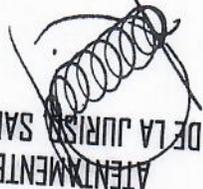
Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo; 14 de diciembre del 2018.

BR. SERGIO COLLI TEC
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
PRESENTE:

POR MEDIO DE LA PRESENTE, ME DIRIJO A USTED PARA INFORMARLE QUE LOS DÍAS 14 AL 15 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO QUEDA COMISIONADO PARA TRASLADARSE A LA CIUDAD DE CHETUMAL PARA ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN Y REUNION DE SUBCOMITE EN LAS OFECINAS ESTALES DEL PROGRAMA PROSPERA

PARA TAL EFECTO SE AUTORIZA UN DIA DE VIATICOS.

ATENCIÓN
LA JEFA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3
DRA. DENISE SOTO MARTINEZ



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3
AV. BENITO JUÁREZ ENTRE C. 51 Y 53, COL. JUAN B. VEGA
C.P. 77260, FELIPE CARRILLO PUERTO, QUINTANA ROO, MÉXICO
TEL.: (983) 83 4 0175 Y 83 4 05 99
www.saludqroo.gob.mx

DSM*LA... J...
C.p.-Interada.
C.p.-Expediente.



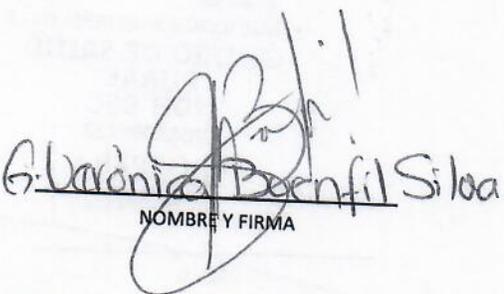
Anexo IV

**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: 547

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

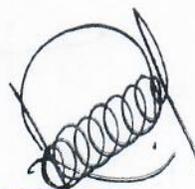
HAGO CONSTAR QUE EL C. BR. SERGIO COLLI TEC
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CHETUMAL
LOS DÍAS: 14 AL 15 DE DICIEMBRE 2018


G. Verónica Bernfil Siloa.
NOMBRE Y FIRMA


GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
RÉGIMEN ESTATAL DE PROTECCIÓN
SOCIAL EN SALUD DE QUINTANA ROO
COORDINACIÓN DEL COMPONENTE DE SALUD
DEL PROGRAMA PROSPERA DE INCLUSIÓN SOCIAL
SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN
EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE


DRA. DENISE SOTO MARTINEZ
JEFA JURISDICCIONAL


GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
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://areo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.