

PDependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Dirección: JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3
Área: RECURSOS FINANCIEROS
No. Oficio: 283
Expediente: 2018

Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo, a 05 de noviembre del 2018

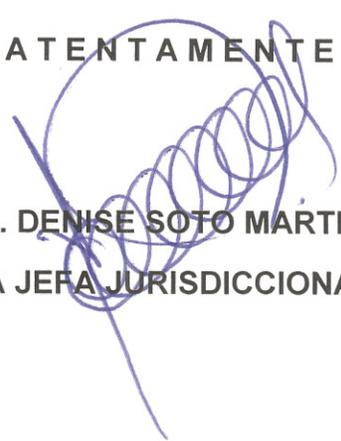
"2018, Año por una Educación Inclusiva"

**C. DEYSI MONSERRAT MARCOS MEDINA
ENFERMERA DE LA UMM TIGRILLO
PRESENTE.**

Por medio del presente se le comunica que el día 06 de noviembre del año en curso queda comisionado para trasladarse a la Cd. De Chetumal Quintana Roo con el fin de asistir a la reunión estatal de capacitación y evaluación del programa F.A.M. Para tal efecto se le asigna ½ día de viáticos.

Sin otro asunto en particular, me es grato hacer propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE


**DRA. DENISE SOTO MARTINEZ
LA JEFA JURISDICCIONAL**


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

C.c.p.- Minutario
DSM*AMCT

JURISDICCION SANITARIA No3
Av. Benito juarez S/N , entre Calle 53 y 51 .
Col. Juan Bautista Vega. C.P.77250
Felipe Carrillo Puerto Q.Roo
Tel: (983)83 4 05 99 y (983)83 4 01 75

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: 283

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. DEYSI MONSERRAT MARCOS MEDINA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CHETUMAL QROO.

DÍA: 6 DE NOVIEMBRE 2018.



NOMBRE Y FIRMA



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
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. III

NOMBRE Y FIRMA



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://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.