

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
Dirección: JURISDICCIÓN SANITARIA N° 3  
Área: PROG. ADULTO Y ADULTO MAYOR  
No. de Oficio: SES/JS3/CSS/DENT/3809/X/2021

**"2021, AÑO DEL MAESTRO NORMALISTA"**

FELIPE CARRILLO PUERTO Q. ROO A 18 DE OCTUBRE DE 2021

**ASUNTO: SE COMUNICA COMISIÓN**

**L.E CLAUDIA L. PUGA CAHUICH  
RESPONSABLE DEL DEPTO DE ENF. NO TRANSMISIBLES  
DE LA JURISDICCION SANITARIA N°3  
PRESENTE:**

Por medio de la presente me permito informarle que ha sido comisionada para acudir a la comunidad de **San Silverio**, Quintana Roo, del día **29 al 30 de octubre** del año en curso, con la finalidad de Aplicar la cedula de acreditación y supervisión del programa a dicha unidad próxima a acreditar, con el Vehículo Particular Chevrolet Beat 2018 con placas USK-997-G, con combustible asignado con cargo al programa **"Prevención y detección de alteraciones del Adulto Mayor"**.

Por tal motivo, se autoriza el pago de **1 día** de viático con cargo al programa **"FASSA RAMO 33 H17650 Control y Tratamiento de Diabetes Mellitus, partida 37501"**

Sin más por el momento me despido de usted enviándole un cordial saludo.

**ATENTAMENTE  
JEFA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No.3**



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3  
CENTRO DE SALUD RURAL  
SAN SILVERIO, Q. ROO

**DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA**



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

*Ermas Q.  
Estefanía Ríos Ojeda*

C.C.P.- ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL. - LIC. ALINA MARISOL CHUC TUZ  
C.C.P.- RECURSOS HUMANOS. - LIC. LUIS ALBERTO TZ'SEC PAT  
C.C.P.- MINUTARIO

FICRA/PC/HC

JURISDICCION SANITARIA N° III  
AV. Benito Juárez S/N, entre calle 53 y Calle 51  
Col. Juan Baulista Vega. C. P. 777250  
Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo, Mexico  
Tel (983) 83 4 05 99  
Tel (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: 3809

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. L.E. CLAUDIA LETICIA PUGA CAHUICH

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: SAN SILVERIO, Q. ROO

LOS DÍAS: 29/10/21 AL 30/10/21

*E. Rios*  
Estefania Rios Ojeda.  
NOMBRE Y FIRMA



JURISDICCION SANITARIA No. 3  
CENTRO DE SALUD RURAL  
SAN SILVERIO, Q. ROO

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

*J. Vidal*  
DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA  
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. III -

NOMBRE Y FIRMA



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCION SANITARIA No. 3  
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://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.