



**SALUD**  
SECRETARIA DE SALUD



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

**Dependencia:** SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO  
**Dirección de:** JURISDICCION SANITARIA N° 3  
**Área:** ADMINISTRACION  
**No. de Oficio:** SES/JS3/CSS/SR/2297/VII/2022  
**Expediente:** 2022

"2022 Año del Nuevo Sistema de Justicia Laboral en el Estado de Quintana Roo"

Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo a 28 de julio 2022.

**ASUNTO: SE COMUNICA COMISION.**

**L.E. CARLA CELENE CHIMAL HU  
PRESENTE.**

Por medio de la presente, se le comunica que el día 29 de julio al 29 de julio del año en curso quedo comisionado para trasladarse con vehículo particular Volkswagen Vento 2019 con placas USJ-171-G a la localidad de Tihosuco, Quintana Roo, con el propósito de supervisar el programa de planificación familiar, por lo que se le autoriza 1/2 día de viáticos y combustible a cargo del programa de Planificación Familiar (H18220).

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



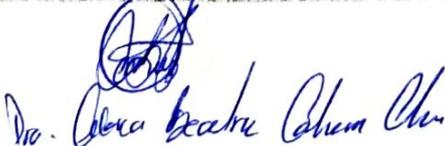
**ATENTAMENTE**  
**JEFA DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 3**



SECRETARIA DE SALUD  
GOBIERNO DEL EDO DE Q. ROO  
JURISDICCION SANITARIA No. III  
UNIDAD MEDICA  
TIHOSUCO, Q. ROO

  
**DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA**

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

  
Lic. Susana Esmeralda Santana Cach

C.C.P. Lic. Susana Esmeralda Santana Cach – jefe de recursos humanos js3

JS3/JS3/CSS/SR/2297/VII/2022

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: 2297

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. CARLA CELENE CHIMAL HU

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: TIHOSUCO, QUINTANA ROO

LOS DÍAS: 29 DE JULIO 2022 AL 29 DE JULIO 2022

  
NOMBRE Y FIRMA



**POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN**

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

**EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE**

  
DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA  
JEFA DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 3

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>.