



**Dependencia:** SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO  
**Dirección de:** JURISDICCION SANITARIA N° 3  
**Área:** ADMINISTRACION  
**No. de Oficio:** SES/JS3/SCC/SR/4034/IX/2022  
**Expediente:** 2022

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

Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo a 26 de Septiembre 2022.

**ASUNTO: SE COMUNICA COMISION.**

**C. CARLA CELENE CHIMAL HU  
RESPONSABLE PLANIFICACION FAMILIAR  
FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO  
P R E S E N T E:**

Por medio de la presente, se le comunica que del día 27 al 28 de Septiembre del año en curso, queda comisionado a la comunidad de Kancabchen, Q. Roo, con la finalidad de supervisar el programa de Planificación Familiar y Anticoncepción, en vehículo particular, Volkswagen Ventó 2019 con número de placas usj-171-G.

Por tal motivo se le autoriza 1 día de viáticos y combustible, sin más por el momento le envió un cordial saludo.

  
QUINTANA ROO  
2012  
JURISDICCION SANITARIA NO. 3  
CENTRO DE SALUD  
RURAL  
KANCABCHEN  
QRSSA001400

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

  
**DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA**



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

Ccp.- Expediente

JLVS/ejr/mham

JURISDICCION SANITARIA NO. III  
Av. Benito Juárez S/N, entre Calle 53 y Calle 51  
Col: Juan Bautista Vega. C.P. 77250  
Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo, México.

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

4034

**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: KANCABCHEN, Q. ROO

LOS DÍAS: DEL 27 AL 28 DE SEPTIEMBRE 2022

**Dr. Oscar Hernandez Arzapalo**  
Lic. Medicina  
C.P. 11680069  
HQROO  
NOMBRE Y FIRMA



  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3  
**CENTRO DE SALUD  
RURAL  
KANCABCHEN**  
QRSSA001-  
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. JULIA LETICIA VIDAL SILVA**  
NOMBRE Y FIRMA



  
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN 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>.