



Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE  
SALUD EN QUINTANA ROO  
Dirección de: JURISDICCION SANITARIA N° 3  
Área: ADMINISTRACION  
No. de Oficio: SES/JS3/SCC/SR/4035/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 29 al 30 de Septiembre del año en curso, queda comisionado a la comunidad de Presumida, 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.

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



SECRETARIA DE SALUD  
GOBIERNO DEL EDO DE Q ROO  
JURISDICCION SANITARIA No. 3  
UNIDAD MEDICA  
PRESUMIDA, Q ROO

*LE MIGUEL SANCHEZ YAN*  
*[Signature]*

*[Signature]*

**DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA**



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

Cop - Expediente

JLVS/ejor/mm

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: 4035

**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: PRESUMIDA, QUINTANA ROO

LOS DÍAS: 29 DE SEPTIEMBRE 2022 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2022

  
NOMBRE Y FIRMA

  
SECRETARIA DE SALUD  
GOBIERNO DEL EDO. DE Q. ROO  
JURISDICCION SANITARIA No. 3  
UNIDAD MEDICA  
PRESUMIDA, 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**

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

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

NOMBRE Y FIRMA

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/aviso-de-privacidad>.