



Dependencia: Servicios Estatales de Salud Dirección: JURISDICCIÓN SANITARIA NO.3 Coordinacion: SERVICIOS DE SALUD Área. SALUD REPRODUCTIVA

No. de oficio: SES/JS3/CSS/SR/5216/XI/2022

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

Felipe Carrillo Puerto, Quintan Roo a 22 de noviembre del 2022

ASUNTO: AVISO DE COMISION

L.E. CARLA CELENE CHIMAL HU PRESENTE

Por medio de la presente, se le comunica que el día 24 de noviembre al 24 de noviembre del año en curso quedo comisionado para trasladarse con vehículo particular Volkswagen Vento 2019 con placas USJ-171-G a la localidad de Dziuche, Quintana Roo, con el propósito de trabajar el programa de planificación familiar, con adolescentes, por lo que se le autoriza 1/2 día de viáticos y combustible a cargo del programa Salud Sexual y Reproductiva para Adolescentes(H30260).

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

ATENTAMENTE

ENCARGADO DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3

para liasiavaise

DR. ROBERTO BEREA FLORES

C.c.p Lic. Susana Esmeralda Santana Cachi jetz de Recursos Humano

C.c.p. Expediente

RPF acrimptom coch

GOBIERNO DEL ESTADO DE DUINTANA ROO SERVICIOS ESTADALES DE SALUD JURISDICCION SANTARIA NA 2



Norma Yolevol Clo Ten









1987年,在对自然的特别不过不过不过的处理。

7.学行。当后是否于数数基础与各种规则被用的对称。



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

SELLO

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:5216	
POR EL FUNG	CIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA CO	D ADMINISTRATIVA MISIÓN.
HAGO CONSTAR QUE EL C.	CARLA CELENE CHIMAL HU	
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	DZIUCHE, QUINTANA ROO	
tos DIAS:	24 DE NOVIEMBRE AL 24 DE N	OVIEMBRE DEL 2022
		A MARINE DE
表现现在 的现在分词 2000年 1900年	Cylind I man and a second	
	1	SECRETARIA DE SALUD OBIERNO DEL EDO. DE Q. ROO URISDICCION SANITARIA No. 3 UNIDAD MEDICA
/b	ome Volando Che Tin	DZIUCHE O. DO
COLORD COLOR SERVICE SERVICE SERVICE NO CONTROL OF THE SERVICE	NOMBREY FIRMA	SELLO
	OR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA	COMISIÓN

ALTERNATION DE LA PERSONA DE LE COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO

EL TITULAR DE LA

importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación Me comprometo a comprobar 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

ROBERTO PEREA FLORES

NOMBRE Y HIRMA

Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.