SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO UNIDOS PARA TRANSFORMAR

Anexo IV

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

NÚMERO DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: SES/JS3/FAM/308/X/2022

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. CARLOS MANUEL CORAL RAMOS

LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE: (LOC. BETANIA, MUNICIPIO FELIPE CARRILLO PUERTO), (LOC. SAN ANTONIO TUK, RANCHO VIEJO, JAVIER ROJO GOMEZ, KANTEMO, BULUKAX, SAN FELIPE ORIENTE, SAN JUAN ORIENTE, X-QUEROL, MUNICIPIO JOSE MARIA MORELOS), (LOC. SAN FRANCISCO AKE, MELCHOR OCAMPO, JOSE MARIA PINO SUAREZ, MUNICIPIO FELIPE CARRILLO PUERTO).

LOS DÍAS: DEL 05 AL 23 DE OCTUBRE DE 2022

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3
SECRETARÍA DE SALUD
CASA DE SALUD
BETANIA
Q.ROO

ELIZABETH KINIL BALAM

NOMBRE Y FIRMA | **SELLO**

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ 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 Jurisdicción Sanitaria No. 3

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.

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO
UNIDOS PARA TRANSFORMAR

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

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN: SES/JS3/FAM/308/X/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
SAN ANTONIO TUK **06/10/2022**	FELICITAS Porras Miam **C. FELICITAS PORRAS MIAM**	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 **AUXILIAR DE SALUD** SAN ANTONIO TUK, Q. ROO
RANCHO VIEJO **07/10/2022**	JBBP **C. JUANA BAUTISTA BACAB POOT**	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. III **AUXILIAR DE SALUD** RANCHO VIEJO, Q. ROO
JAVIER ROJO GÓMEZ **07/10/2022**	Maria Isabel León **C. MARIA ISABEL LEÓN**	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 **AUXILIAR DE SALUD** ROJO GOMEZ, Q. ROO
KANTEMÓ **08/10/2022**	DEYSI Isabel León **C. DEYSI SALINAS BORGES**	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA 3 AUXILIAR DE SALUD KANTEMÓ, Q. ROO

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

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO UNIDOS PARA TRANSFORMAR

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

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN: SES/JS3/FAM/308/X/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
BULUKAX **09/10/2022**	**C. JUANA MARIA ALAMILLA NAAL**	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 **AUXILIAR DE SALUD** **BULUKAX, Q. ROO**
SAN FELIPE ORIENTE **10/10/2022**	Deysi Aracely Borges Pool **C. DEYSI ARACELY BORGES POOL**	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA 3 AUXILIAR DE SALUD SAN FELIPE ORIENTE, Q. ROO
SAN JUAN ORIENTE **11/10/2022**	Lourdes Puc Escobedo **C. LOURDES PUC ESCOBEDO**	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3 **AUXILIAR DE SALUD** SAN JUAN ORIENTE, Q. ROO
X- QUEROL **12/10/2022**	**C. ROSA MARÍA TUZ CHAN**	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 **AUXILIAR DE SALUD** X-QUEROL, Q. ROO

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.

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO UNIDOS PARA TRANSFORMAR

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

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:
SES/JS3/FAM/308/X/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
SAN FRANCISCO AKÉ **13/10/2022**	Thelma del Rosario Dzib Mukul **C. THELMA DEL ROSARIO DZIB MUKUL**	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD SAN FRANCISCO AKE, Q. ROO
MELCHOR OCAMPO **14/10/2022**	Benita Caamal Poot **C. BENITA CAAMAL POOT**	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD MELCHOR OCAMPO FELIPE C. PTO. Q. ROO
JOSE MARÍA PINO SUÁREZ **15/10/2022**	María Arcangel Puc Mis **C. MARÍA ARCÁNGEL PUC MIS**	ESTADOS UNIDOS MEXICANOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD J. MA. PINO SUAREZ, Q. ROO
BETANIA **16/10/2022**	Elizabeth Kauil Balam **C. ELIZABETH KAUIL BALÁM**	JURISDICCION SANITARIA No. 3 SECRETARÍA DE SALUD CASA DE SALUD BETANIA Q.ROO

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.

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO
UNIDOS PARA TRANSFORMAR

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

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN: SES/JS3/FAM/308/X/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
KANTEMÓ **17/10/2022**	DEYSI SALINAS B. **C. DEYSI SALINAS BORGES**	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA 3 AUXILIAR DE SALUD KANTEMO, Q. ROO
BULUKAX **18/10/2022**	 **C. JUANA MARÍA ALAMILLA NAAL**	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD BULUKAX, Q. ROO
SAN FELIPE ORIENTE **19/10/2022**	Deysi Aracely Borges Pool **C. DEYSI ARACELY BORGES POOL**	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA 3 AUXILIAR DE SALUD SAN FELIPE ORIENTE, Q. ROO
SAN JUAN ORIENTE **20/10/2022**	Lourdes Puc Escobedo **C. LOURDES PUC ESCOBEDO**	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD SAN JUAN ORIENTE, Q. ROO

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

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO UNIDOS PARA TRANSFORMAR

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

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN: SES/JS3/FAM/308/X/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
X- QUEROL **21/10/2022**	**C. ROSA MARÍA TUZ CHAN**	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 **AUXILIAR DE SALUD** X-QUEROL, Q. ROO
SAN FRANCISCO AKÉ **22/10/2022**	Thelma del Rosario Dzib Mukul **C. THELMA DEL ROSARIO DZIB MUKUL**	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD SAN FRANCISCO A. E. Q. ROO
JOSE MARÍA PINO SUÁREZ **23/10/2022**	María Arcangel Puc Mis. **C. MARÍA ARCÁNGEL PUC MIS**	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 **AUXILIAR DE SALUD** J MA. PINO SUAREZ, Q. ROO

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