**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/268/VIII/2022

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. **DANIEL ALEMÁN CHUC**

LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:

(LOC. BETANIA, MUNICIPIO FELIPE CARRILLO PUERTO), (LOC. SAN ANTONIO TUK, RANCHO VIEJO, JAVIER ROJO GÓMEZ, KANTEMÓ, BULUKAX, SAN FELIPE ORIENTE, SAN JUAN ORIENTE, X-QUEÉROL, MUNICIPIO JOSÉ MARÍA MORELOS), (LOC. SAN FRANCISCO AKÉ, MELCHOR ÓCAMPO, JOSÉ MARÍA PINO SUÁREZ, MUNICIPIO FELIPE CARRILLO PUERTO).

LOS DÍAS: DEL 06 AL 24 DE AGOSTO DEL 2022

ELIZABETH KAUL BALAM

NOMBRE Y FIRMA

SÉLLO

**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

SECRETARÍA DE SALUD
COMISIÓN DEL ESTADO DE Q. ROO
JURISDICCIÓN SANITARIA No III
FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO
SÉLLO

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>.

**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/268/VIII/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
SAN ANTONIO TUK 07/08/2022	<u>Felicitas Porras MIAM</u> C. FELICITAS PORRAS MIAM	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD SAN ANTONIO TUK, Q. ROO
RANCHO VIEJO 08/08/2022	<u>JBP</u> C. JUANA BAUTISTA BACAB POOT	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. III AUXILIAR DE SALUD RANCHO VIEJO, Q. ROO
JAVIER ROJO GÓMEZ 08/08/2022	<u>Maria Isabel León</u> C. MARIA ISABEL LEÓN	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD ROJO GOMEZ, Q. ROO
KANTEMÓ 09/08/2022	<u>DEYSI SALINAS B.</u> 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/aviso-de-privacidad>

**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/268/VIII/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
<p>BULUKAX 10/08/2022</p>	<p>C. JUANA MARIA ALAMILLA NAAL</p>	<p>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD BULUKAX, Q. ROO</p>
<p>SAN FELIPE ORIENTE 11/08/2022</p>	<p>C. DEYSI ARACELY BORGES POOL</p>	<p>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA 3 AUXILIAR DE SALUD SAN FELIPE ORIENTE, Q. ROO</p>
<p>SAN JUAN ORIENTE 12/08/2022</p>	<p>C. LOURDES PUC ESCOBEDO</p>	<p>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD SAN JUAN ORIENTE, Q. ROO</p>
<p>X-QUEROL 13/08/2022</p>	<p>C. ROSA MARÍA TUZ CHAN</p>	<p>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD X-QUEROL, Q. ROO</p>

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>.

**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/268/VIII/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
<p align="center">SAN FRANCISCO AKÉ 14/08/2022</p>	<p align="center"><i>Thelma del Rosario Dzub Mukul</i> C. THELMA DEL ROSARIO DZIB MUKUL</p>
<p align="center">MELCHOR OCAMPO 15/08/2022</p>	<p align="center"><i>Benita Caamal Poot</i> C. BENITA CAAMAL POOT</p>
<p align="center">JOSE MARÍA PINO SUÁREZ 16/08/2022</p>	<p align="center"><i>Maria Arcangel Puc Mis</i> C. MARÍA ARCÁNGEL PUC MIS</p>
<p align="center">BETANIA 17/08/2022</p>	<p align="center"><i>Elizabeth Kauil Balam</i> C. ELIZABETH KAUIL BALAM</p>

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>.

**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/268/VIII/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
<p>KANTEMÓ 18/08/2022</p>	<p><u>DEYSI SALINAS B.</u> C. DEYSI SALINAS BORGES</p>	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA 3 AUXILIAR DE SALUD KANTEMÓ, Q. ROO
<p>BULUKAX 19/08/2022</p>	<p><u>[Signature]</u> C. JUANA MARÍA ALAMILLA NAAL</p>	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD BULUKAX, Q. ROO
<p>SAN FELIPE ORIENTE 20/08/2022</p>	<p><u>Deysi Aracely Borges Pool</u> C. DEYSI ARACELY BORGES POOL</p>	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA 3 AUXILIAR DE SALUD SAN FELIPE ORIENTE, Q. ROO
<p>SAN JUAN ORIENTE 21/08/2022</p>	<p><u>Lourdes Puc Escobedo</u> C. LOURDES PUC ESCOBEDO</p>	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION 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>

**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/268/VIII/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
<p>X-QUEROL 22/08/2022</p>	<hr/> <p>C. ROSA MARÍA TUZ CHAN</p>	<p>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD X-QUEROL, Q. ROO</p>
<p>SAN FRANCISCO AKÉ 23/08/2022</p>	<p><i>Thelma del Rosario Dzib Mukul</i> <hr/> <p>C. THELMA DEL ROSARIO DZIB MUKUL</p> </p>	<p>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SAMTARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD SAN FRANCISCO AKE, Q. ROO</p>
<p>JOSE MARÍA PINO SUÁREZ 24/08/2022</p>	<p><i>María Arcángel Puc Mis</i> <hr/> <p>C. MARÍA ARCÁNGEL PÚC MIS</p> </p>	<p>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD J MA. PINO SUAREZ, Q. ROO</p>

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>.