

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/212/V/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. KANTEMÓ, BULUKAX, MUNICIPIO JOSÉ MARÍA MORELOS), (LOC. SAN FRANCISCO AKÉ, MELCHOR OCAMPO, JOSÉ MARÍA PINO SUÁREZ, BETANIA, MUNICIPIO FELIPE CARRILLO PUERTO), (LOC. SAN ANTONIO TUK, SAN FELIPE ORIENTE, SAN JUAN ORIENTE, X-QUEROL, MUNICIPIO JOSÉ MARÍA MORELOS).

LOS DÍAS: DEL 16 AL 29 DE MAYO DEL 2022



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA 3
AUXILIAR DE SALUD
KANTEMÓ, Q. ROO

DEXSI SALINAS B.
DEXSI SALINAS B.
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

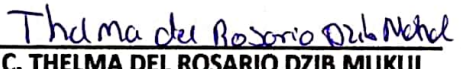


SECRETARÍA DE SALUD
GOBIERNO DEL ESTADO DE Q. ROO
JURISDICCION SANITARIA No III
FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO

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

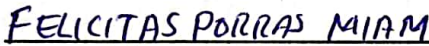
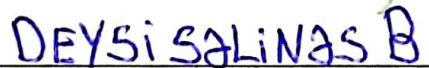
NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:
SES/JS3/FAM/212/V/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
BULUKAX 17/05/2022	 C. JUANA MARIA ALAMILLA NAAL	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD BULUKAX, Q. ROO
SAN FRANCISCO AKÉ 18/05/2022	 C. THELMA DEL ROSARIO DZIB MUKUL	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD SAN FRANCISCO AKE, Q. ROO
MELCHOR OCAMPO 19/05/2022	 C. BENITA CAAMAL POOT	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD MELCHOR OCAMPO FELIPE C. PTO. Q. ROO
JOSÉ MARÍA PINO SUÁREZ 20/05/2022	 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/aviso-de-privacidad>.

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

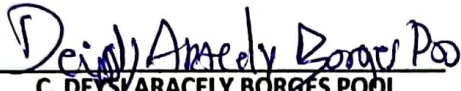
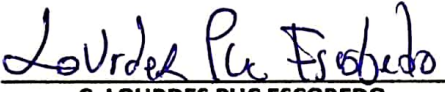
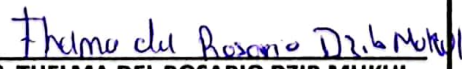
NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:
SES/JS3/FAM/212/V/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
BETANIA 21/05/2022	 <u>ELIZABETH KINIL BALAM</u> C. ELIZABETH KAUIL BALAM	
SAN ANTONIO TUK 22/05/2022	 <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
KANTEMÓ 23/05/2022	 <u>DEYSI SALINAS B.</u> C. DEYSI SALINAS BORGES	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD KANTEMÓ, Q. ROO
BULUKAX 24/05/2022	 <u>C. JUANA MARIA ALAMILLA NAAL</u>	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD BULUKAX, 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>.

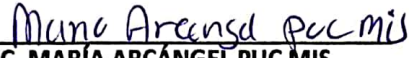
CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:
SES/JS3/FAM/212/V/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
SAN FELIPE ORIENTE 25/05/2022	 C. DEYSY ARACELY BORGES POOL	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA 3 AUXILIAR DE SALUD SAN FELIPE ORIENTE, Q. ROO,
SAN JUAN ORIENTE 26/05/2022	 C. LOURDES PUC ESCOBEDO	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD SAN JUAN ORIENTE, Q. ROO
X-QUEROL 27/05/2022	 C. ROSA MARÍA TUZ CHAN	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD SAN ANTONIO TUK, Q. ROO
SAN FRANCISCO AKÉ 28/05/2022	 C. THELMA DEL ROSARIO DZIB MUKUL	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD SAN FRANCISCO A. E. 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/212/V/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
JOSÉ MARÍA PINO SUÁREZ 29/05/2022	 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/aviso-de-privacidad>.