

**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/326/XI/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-QUEROL,  
MUNICIPIO JOSÉ MARÍA MORELOS), (LOC. SAN FRANCISCO AKÉ, MELCHOR OCAMPO, JOSÉ MARÍA  
PINO SUÁREZ, MUNICIPIO FELIPE CARRILLO PUERTO).

LOS DÍAS:

DEL 05 AL 15 DE NOVIEMBRE DEL 2022



ELIZABETH KAUT BALAM  
NOMBRE Y FIRMA



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



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**

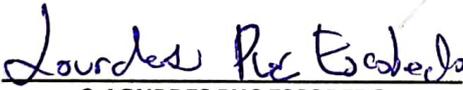
NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:  
SES/JS3/FAM/326/XI/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
<p>SAN ANTONIO TUK 06/11/2022</p>	<p><u>Felicitas Porrás Miam</u> C. FELICITAS PORRAS MIAM</p>	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 <b>AUXILIAR DE SALUD</b> SAN ANTONIO TUK, Q. ROO
<p>RANCHO VIEJO 07/11/2022</p>	<p><u>JBA</u> C. JUANA BAUTISTA BACAB POOT</p>	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. III <b>AUXILIAR DE SALUD</b> RANCHO VIEJO, Q. ROO
<p>JAVIER ROJO GÓMEZ 07/11/2022</p>	<p><u>Maria Isabel León</u> C. MARIA ISABEL LEÓN</p>	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 <b>AUXILIAR DE SALUD</b> ROJO GOMEZ, Q. ROO
<p>KANTEMÓ 08/11/2022</p>	<p><u>DEYSI SALINAS B.</u> C. DEYSI SALINAS BORGES</p>	 <b>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD</b> <b>JURISDICCION SANITARIA 3</b> <b>AUXILIAR DE SALUD</b> <b>KANTEMÓ Q. ROO</b>

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/326/XI/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
<p>BULUKAX 09/11/2022</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 10/11/2022</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 11/11/2022</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 12/11/2022</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/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/326/XI/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
<p>SAN FRANCISCO AKÉ 13/11/2022</p>	<p><i>Thelma del Rosario Dzib Mukul</i> C. THELMA DEL ROSARIO DZIB MUKUL</p>	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD SAN FRANCISCO AKE, Q. ROO
<p>MELCHOR OCAMPO 14/11/2022</p>	<p><i>Benita Caamal Poot</i> C. BENITA CAAMAL POOT</p>	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD MELCHOR OCAMPO FELIPE C. PTO. Q. ROO
<p>JOSE MARÍA PINO SUÁREZ 15/11/2022</p>	<p><i>María Arcángel Puc Mis</i> C. MARÍA ARCÁNGEL PUC MIS</p>	 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>