**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/307/X/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. MELCHOR OCAMPO, JOSÉ MARÍA PINO SUÁREZ, SAN FRANCISCO AKÉ, MUNICIPIO FELIPE CARRILLO PUERTO).

LOS DÍAS: DEL 05 AL 12 Y, DEL 14 AL 23 DE OCTUBRE DEL 2022

ELIZABETH KAUIS SALAM

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

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>.

**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/307/X/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
<p>SAN ANTONIO TUK 06/10/2022</p>	<p><i>Felicitas Porras Miam</i> C. FELICITAS PORRAS MIAM</p>	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD SAN ANTONIO TUK, Q. ROO
<p>RANCHO VIEJO 07/10/2022</p>	<p><i>JBP</i> C. JUANA BAUTISTA BACAB POOT</p>	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. III AUXILIAR DE SALUD RANCHO VIEJO, Q. ROO
<p>JAVIER ROJO GÓMEZ 07/10/2022</p>	<p><i>Maria Isabel León</i> C. MARIA ISABEL LEÓN</p>	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD ROJO GOMEZ, Q. ROO
<p>KANTEMÓ 08/10/2022</p>	<p><i>DEYSI SALINAS B.</i> C. DEYSI SALINAS BORGES</p>	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/307/X/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
<p>BULUKAX 09/10/2022</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 10/10/2022</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 11/10/2022</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 12/10/2022</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/307/X/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
<p>SAN FRANCISCO AKÉ 13/10/2022</p>	<p>SE SOLICITA DÍA A CUENTA DE VACACIONES.</p>	
<p>MELCHOR OCAMPO 14/10/2022</p>	<p><u>Benita Caamal Poot</u> C. BENITA CAAMAL POOT</p>
<p>JOSE MARÍA PINO SUÁREZ 15/10/2022</p>	<p><u>María Arcángel Puc Mis</u> C. MARÍA ARCÁNGEL PUC MIS</p>
<p>BETANIA 16/10/2022</p>	<p><u>Elizabeth Kauil Balám</u> C. ELIZABETH KAUIL BALÁM</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/307/X/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
<p>KANTEMÓ 17/10/2022</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 18/10/2022</p>	<p> C. JUANA MARÍA ALAMILLA NAAL</p>	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD BULUKAX, Q. ROO
<p>SAN FELIPE ORIENTE 19/10/2022</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 20/10/2022</p>	<p><u>Lourdes Puc Escobedo</u> C. LOURDES PUC ESCÓBEDO</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/307/X/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
<p>X- QUEROL 21/10/2022</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>
<p>SAN FRANCISCO AKÉ 22/10/2022</p>	<p>C. THELMA DEL ROSARIO DZIB MUKUL</p>	<p>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3 AUXILIAR DE SALUD SAN FRANCISCO AKÉ, Q. ROO</p>
<p>JOSE MARÍA PINO SUÁREZ 23/10/2022</p>	<p>C. MARÍA ARCÁNGEL PUC MIS</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/aviso-de-privacidad>