

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

**NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIATICOS Y
PASAJES:**

SES/JS3/FAM/143/V/2022

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. Rogelio Julián Oreza Patrón.

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: San Antonio II, Chanchen Comandante, Trapich y
Cantzeppen, comunidades de Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo.

LOS DÍAS: 02, 03 y 04 de Mayo del 2022



Serbanda Ton Caamal
NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA 3
AUXILIAR DE SALUD
SAN ANTONIO II, Q. ROO

SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

**EL COMISIONADO CUMPLIO 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

NOMBRE Y FIRMA



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION 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/aviso-de-privacidad>.



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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:
SES/JS3/FAM/143/V/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
<p>CHANCHEN COMANDANTE 02/05/22</p>	<p><i>Justin S</i> <u>Celberto Oax Santamaría</u></p>	<p>SUB DELEGACIÓN CHAN CHEN COMANDANTE H. AYUNTAMIENTO DE FELIPE CARRILLO PUERTO 2021-2024</p>
<p>TRAPICH 03/05/22</p>	<p><i>Edmundo</i> <u>Faustino José Buchian</u></p>	<p>UN PUEBLO EN TRANSFORMACIÓN SUB DELEGACIÓN TRAPICH H. AYUNTAMIENTO DE FELIPE CARRILLO PUERTO 2021-2024</p>
<p>CANTZEPCHEN 04/05/22</p>	<p><i>Orlando</i> <u>Orlando Cho Chabla</u></p>	<p>UN PUEBLO EN TRANSFORMACIÓN SUB DELEGACIÓN CANTZEPCHEN H. AYUNTAMIENTO DE FELIPE CARRILLO PUERTO 2021-2024</p>
<p></p>	<p>_____</p>	<p>UN PUEBLO EN TRANSFORMACIÓN</p>
<p></p>	<p>_____</p>	<p></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 (SES) 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 Integrado en <http://qroo.gob.mx/esa/avisos-de-privacidad>.