

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/014/III/2022

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

VICTOR ALFONSO MEDINA CANO

LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:

(LOC. BETANIA, MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO) (LOC. SAN ANTONIO TUK, RANCHO VIEJO,
JAVIER ROJO GOMEZ, KANTEMO, BULUKAX, MUNICIPIO DE JOSE MARIA MORELOS)

LOS DÍAS:

07 AL 11 DE MARZO DE 2022

ELIZABETH KAULBALAM

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



SELLO
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION 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/014/III/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
SAN ANTONIO TUK 08/03/2022	 <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 09/03/2022	 <u>C. JUANA BAUTISTA BACAB POOT</u>	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. III AUXILIAR DE SALUD RANCHO VIEJO, Q. ROO
JAVIER ROJO GÓMEZ 09/03/2022	<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 10/03/2022	<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 (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 Integral en <http://qroo.gob.mx/ses/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/014/III/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
BULUKAX 11/03/2022	 C. JUANA MARIA ALAMILLA NAAL	 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>.