

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/219/V/2022

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. BALBINO AKE CITUK
LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE: (LOC, KANTEMO, BULUKAX, SAN FELIPE ORIENTE, SAN JUAN ORIENTE, X-
QUEROL, MUNICIPIO DE JOSE MARIA MORELOS)
LOS DÍAS: DEL 09 AL 13 DE MAYO DEL 2022

DEYSI SALINAS B.
DEYSI SALINAS B.
NOMBRE Y FIRMA



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

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

[Firma]
DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA
Jefa de la Jurisdicción Sanitaria No. 3



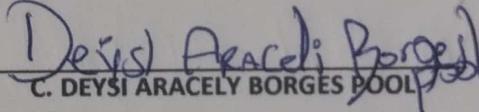
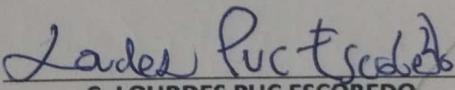
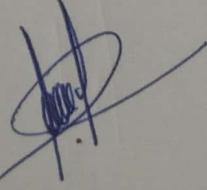
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
SELO
JURISDICCION SANITARIA No. 3

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 período 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/219/V/2022

LOCALIDAD:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
<p>BULUKAX 10/05/2022</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 11/05/2022</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 12/05/2022</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 13/05/2022</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>.