



Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE QUINTANA ROO.
Dirección: JURISDICCION SANITARIA No. 3
Coordinación: SERVICIOS DE SALUD
Área: SALUD REPRODUCTIVA
No. Oficio: SES/JS3/CSS/SR/953/IV/2023
Archivo: 2023

"2023. Año de la Paz y Seguridad"

ASUNTO: Aviso de Comisión

Cd. Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo 18 de abril del 2023.

C.ARELY ANAHI CHI CHIN
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
SALUD REPRODUCTIVA
PRESENTE:

Por medio de la presente, se le comunica que del día 21 al 21 de abril del 2023, queda comisionada para acudir al Hospital Integral de José María Morelos con la finalidad de realizar acciones del programa de Planificación Familiar y Anticoncepción

Con el vehículo oficial, NISSAN doble cabina modelo 2011 con número de placas TA-3223-J, esto como parte del programa de Planificación Familiar y Anticoncepción. Con tal motivo se le autoriza medio día de viáticos.

Sin otro asunto en particular, me es grato hacer propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 3

DR. ROBERTO PEREA FLORES



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

C.c.p.Lic. Susana Esmeralda Santana Cach/ Jefa de Recursos Humanos
C.c.p. Expediente

RPF / jase / mmbm / aacc





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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

Y PASAJES: 953

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. ARELY ANAHI CHI CHIN

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: HOSPITAL INTEGRAL JOSE MARIA MORELOS, QUINTANA ROO

LOS DÍAS: 21 AL 21 DE ABRIL DEL 2023

MSP. Clarita Inés Vázquez Chen
Directora Del Hospital Integral
Jose Maria Morelos
Quintana Roo

NOMBRE Y FIRMA



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
HOSPITAL INTEGRAL DE JOSE MARIA MORELOS

DIRECCION

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

DR. ROBERTO PEREA FLORES
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/avisos-de-privacidad>.