



Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE

QUINTANA ROO.

Dirección:

JURISDICCION SANITARIA No. 3

Coordinación: Área: SERVICIOS DE SALUD SALUD REPRODUCTIVA

No. Oficio:

SES/JS3/CSS/SR/954/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 25 al 25 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.

ATENTAMENTA

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3

DR. ROBERTO PEREA FLORES

COBIERNO DEL ESTADO DE QUINTAMA ROQ SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3

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

RPF / jage / migshm / pacc



SSA SECRETARÍA DE SALUD







Anexo IV

## 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: 954

POR EL FUN	CIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	
HAGO CONSTAR QUE EL C.	ARELY ANAHI CHI CHIN	
ABORO EN ESTA CIUDAD DE:	HOSPITAL INTEGRAL JOSE MARIA MORELOS, QUINTANA ROO	
LOS DÍAS:	25 AL 25 DE ABRIL DEL 2023	
	GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTA	
	SERVICIOS ESTATALES DE SALL HOSPITAL INTEGRAL DE JOSE MARIA N	
(	Directoral Der Flosipha DIRECCION	
	Durmana Ros	
	NOMBREY 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 GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROC SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 3 DR. ROBERTO PEREA ELOR **SELLO** NOMBRE Y FIRMA

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.qob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.