SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO UNIDOS PARA TRANSFORMAR

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Dirección: JURISDICCIÓN SANITARIA Nº 3
Área: PROG. SALUD BUCAL
No. de Oficio: SES/JS3/CSS/DENT/SB/2234/VII/2023

"2023. Año de la Paz y Seguridad"

ASUNTO: SE COMUNICA COMISIÓN.
Cd. Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo a 05 de Julio de 2023

C.D. LIZBETH SARAHI NOVELO CASTRO
RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SALUD BUCAL
DE LA JURISDICCION SANITARIA N°3
PRESENTE:

Por medio de la presente me permito informarle que ha sido comisionada para acudir a las oficinas centrales de la Secretaria de Salud en la Ciudad de Chetumal del día **06 al 06 de Julio** del año en curso, con la finalidad de realizar entrega de información del Programa de Salud Bucal, con el Vehículo Particular KIA Rio 2017 con placas UUD-389-J con combustible asignado con cargo al programa **"Prevención y Promoción de la Salud Bucal".**

Por tal motivo, se autoriza el pago de **1/2** día de viático con cargo al programa **"H42710 Prevención y Promoción de la Salud Bucal partida 37501.**

Sin más por el momento me despido de usted enviándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No.3

DR. ROBERTO PEREA FLORES

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

C.c.p.- Lic. Luis Alberto Tzec Pat / Administrador Jurisdiccional.
C.c.p.- Lic. Susana Esmeralda Santana Cach/ Recursos Humanos.
C.c.p.- Minutario

RPF/JCBT/ELPC/lsnc

Escaneado con CamScanner

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO UNIDOS PARA TRANSFORMAR

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: 2234

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. LIZBETH SARAHI NOVELO CASTRO

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CHETUMAL

LOS DÍAS: 06 AL 06 DE JULIO DE 2023

C. D. [illegible]
Suplente Corporativo

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

NOMBRE Y FIRMA

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

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

DR. ROBERTO PEREA FLORES
NOMBRE Y FIRMA

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

Escaneado con CamScanner