







Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de:

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Área:

DEPTO. DE VECTORES No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/959/III/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 7 marzo 2019.

C. LILIA MARIA UC PEÑA. TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 07 al 09, 11 al 16 de marzo 2019 del año en curso, a las localidades de Bacalar, Mahahual, Valle Hermoso, Limones, Pedro A. Santos Y Buena Vista, para realizar Actividades De Casa Saludable, por lo cual se le autoriza 7 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

Sin otro particular, me despido de Usted no sin antes enviarle un cordial saludo.

ATENTAMEN

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 **JEFATURA**

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

C.c.p.- Migutario. FGZ/JJQG/DØPP/RPCP/faoc*

Jurisdicción Sanitaria No.1

Av. Andrés Quintana Roo Col. Centro. C.P. 77000. Chetumal, Quintana Roo, México. Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350 Imagen.sesa@gmail.com



M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo I

				,	ORDEN DE I	MINISTRACIÓN	N DE VIÁTICO	OS Y PASAJ	IES	Oficio	de C	omisiói	n No. 959/201
Ejercicio		Trimestre		fre	Tipo de Plaza		Clave o nivel del puesto		ominació el puesto		eminaci el cargo	Área de adscripción	
2019		ENERO - MAR		MARZO	REGULARIZADO FEDERAL		M02073	PROGRAMAS PROG		ICO EN RAMAS ALUD	VECTORES		
٨	lombre co	mpleto del	l (la) servid	or(a) pút	olico(a)	Denominació	n del encargo	Tipo de vi		Número o			Importe
Nombre(s)		Primer apellido		Segundo apellido	o comisión		(Nacional / Internacional)		acompañantes en el encargo o comisión de servidor público		ión del	ejercido por el total de acompañantes	
R.F.C.:	R.F.C.: UPLI750612DIO		uc/		PEÑA	ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE		NACIONAL		0			\$0.0
	2000 - 200000000	l Program	or VECTO	DEC									
Lugard			Id. VLCIC	JK ES								-	
	Lugar de adscripción del comisionado		Lu		gar del encargo o comisión			Motivo del		Medio de		Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad		encargo comisió		/Transport	(h	Salida ora/día/ es/ año)	Regreso (hora/día/mes / año)
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	BACALAR, LIMONES	MAHAHUAL, VAL S, PEDRO A. SANTI VISTA	LE HERMOSO, OS Y BUENA	BUENA ACTIVIDAD CASA SALUE		DES DE DABLE 0		7:30 HRS /03/2019 6:00 HRS/ /03/2019	07:30 HRS / 09/03/2019
							20.00						•
Clave (s) Pre	esupuestal	les):21			Importe	e ejercido por el e	encargo o comi	sión					
		, ,		-	1			cipo		Liquidación			
Clave de partidas				Denominación de la partida		Importe asignado por concepto de gastos de viáficos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		lel	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión		
	37501					Viáticos en el país		\$ 350.00		\$ 350.00		\$ 2450	
		37101			Pasajes aér	reos nacionales				1	-		φ 2430
37201				Pasajes terrestres nacionales								7	
37301				Pasajes marítimos, lacustres y fluviales									
39201				Impuestos y derechos								/	
				Total comisión:		\$ 350	\$ 350.00		\$ 350.00		\$2450		
Fecha de	entroga d	ol informa	.0.1		Respecto a la	os informes sobre							
(día, mes, año) 22/03/2019					Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado			Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores		cia	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáficos y pasajes		
		A MARIA U				ADOR ADMINISTR	The state of the s			DE LA JURISI R. FERNAND		4.0	91

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 Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) reolizarón transferencias de datos personales, para atender requerimientos del órticulo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en



M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo II Oficio No.: 959/2019

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

07/03/2019

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

LILIA MARIA UC PEÑA

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

07 AL 09, 11 AL/16 MARZO/19

LUGAR DE LA COMISIÓN

BACALAR, MAHAHUAL, VALLE HERMOSO, LIMONES, PEDRO A SANTOS Y BUENA VISTA

IMPORTE DE VIÁTICOS OTÓRGADOS

2450

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE IROR LO QUE SE LE AUTORIZA 7 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL REGIONA DE VECTORES.

FIRMA DEL COMISIONADO

PIANA MARIA NO 1 JURISD

FIRMA DEL JÉFE INMEDIATO

C. LILIA MARIA UC PEÑA

DINADOR DE VIGILANCIA PIDEMIOLOGICA

C. RUBENTERNESTO CRUZ PEREZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA 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 Mercomprometo a compronar, el importe asignado en concepto de viaucos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegral 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) realización transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y

Acceso a la Informoción Pública para el Estado de Quintana Roo. Para más informoción sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en



M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud

Y PASAJES:







SS UNIDOS

Anexo IV

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

959/2019/

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

POR	EL FUNCIONARIO RESI ANTE LA CUAL	PONSABLE DE LA UNIDAD ADMI SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	INISTRATIVA	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
HAGO CONSTAR QUE EL C.	LILIA M	IARIA UC PEÑA		JURISDICCIÓN No. 1
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	BACALAR, MAHA A. SANTOS Y BUE	AHUAL, VALLE HERMOSO, ENA VISTA	LIMONES, PEDRC	1,8/Horzo/19 Poben Croz P.
LOS DÍAS: SOTAL OSTAL	AL 16 MARZO/19	So Carrier West	1	SE INIDOS M
SERVICIOS ESTATAL DE SALUD JURISDICCION No. 1	ES HALLING SI	ERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1	M return	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD MURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 3 BACALAR VECTORES "7 8 / Mal/19	NOMBRE Y FIRMA	SECTOR 3 BACALAR VECTORES	\$`] !a	DISTRITO 1 VECTORES U12,13,14,5/4,0130/19
	NOWBE T FIRMA	Jest Straff	SELLO	Ruben Cruz P.

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

DR. FERNANDO GONZATEZ ZENDEJAS

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 **JEFATURA**

SELLO

NOMBRE Y FIRMA

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) realizarón transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transporencia y

Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en