







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/916/III/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 7 marzo 2019.

C. LOURDES HERMILA CAMPOS LUNA. TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR 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 Rovirosa, Botes, Cocoyol, Cacao, Sabidos, para realizar Actividades De Busqueda De Febriles., 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.

ATENTAMENTE

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 JEFATURA

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

C.c.p.- Migrutario. FGZ/JJØG/DØPP/RØÇP/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

Oficio de Comisión No. 916/2019

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

				C	ORDEN DE N	IINISTRACION D	E VIATICO	S Y PASAJE	:5				*	/
Ejercicio		Trimestre			Tipo de Plaza r		Clave o nivel del puesto	Denominació n del puesto		Denominaci ón del cargo		Árec adscri		
2019		ENERO - MARZO			REGULARIZADO FEDERAL		M02069 TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR		TECNICO EN SALUÓ EN UNIDAD AUXILIAR		VECTORES			
d														
Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)				Denominación del encargo o comisión		Tipo de viaje (Nacional / Internacional)		Número de pe acompañante encargo o com		es en el misión del	ejercida total	Importe ejercido por el total de		
	Nombre(s)	/	Prime apelli	E 12	Segundo apellido			inemacional		servidor públic		blico	acompaño	
LOURDES HERMILA			CAMP	CAMPOS LUNA		ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES.		NACIONAL		0			\$0.0	0
R.F.C.: CALL690930FZ5			-7/					/		/				
	Cargo al	l Program	a: <u>VEĆTO</u>	RES						_/_				
Lugar de adscripción del Lugar del encarg				go o comisión		Molivo del /		Medio de			o del encargo o comisión			
País	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad		encargo o comisión		Transport		Salida (hora/díá mes/ año	/ (hora	greso /día/me: año)
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROC	ROVIROS	A, BOTES, COCOYO SABIDOS	DL, CACAO,	ACTIVIDAD BUSQUEDA FEBRILE:	A DE	,07/03/2 ,06:00 H		07:30 HR: ,07/03/201 06:00 HR: 11/03/201	9 09/0	30 HRS 3/2019 30 HRS 3/2019
					Import	te ejercido por el er	ncargo o com	nisión						
lave (s) Pr	esupuesto	l (es):21					Ant	icipo		Liquidac	ión			

	Importe ejercido por el el	ncargo o comisión		
Clave (s) Presupuestal (es):21	Anticipo	Liquidación		
Clave de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados de encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 2450
37101	Pasajes aéreos nacionales			7
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales	_		,
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$2450

Respe	cto a los informes sobre el encargo o comisión		
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (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 labojes	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viálicos y pasajes
EL COMISIONADO CO	OORDINATIOR APMINISTRATIVO	IEEE DE LA ILIBISDICO	TONISANITARIA NO 1

C. LOURDES HERMILA CAMPOS LUNA

HE JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

I MINIOR I I

DR. FERNANDO GONZÁJEZ ZENDEJAS

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.

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 más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en
http://groo.agob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



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







Oficio No.: 9/16/2019

UNIDAD RESPONSA	BLE /	FECHA DE ELABORACIÓN			
JURISDICCION SANITA	RIA #1/	07/03/2019			
	DATOS GENERALES				
NOMBRE DEL COMISIONADO	LOURDES HERMILA CAMPOS LUNA	-			
CARGO DEL COMISIONADO	TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR	**************************************			
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA #1	11/21/21/22			
PERIODO DE LA COMISIÓN	07 AL 09, 11 AL 16 MARZO/19	- 85 252 A			
LUGAR DE LA COMISIÓN	ROVIROSA, BOTES, COCOYOL, CACAO, SABIDOS	CEWI 181			
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	2,450	ar or other			

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE BUSQUEDA OR LO QUE SE LE AUTORIZA 7 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON (RAMA DE VECTORES.

> SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA NO 1

COORDINACIÓN DE VIGILANCIA

FIRMA DEL COMISIONADO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

INADOR DE VIGILANCIA PIDEMIOLOGICA C. RUBEN PRNESTO 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 UNBAMIENTOS 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 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 Estatoles de Salud (SESA) realizarón 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 más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



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

Y PASAJES:





SELLO



Anexo IV

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDÉN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

916 /2019

		The state of the s
		SERVICIOS ESTATALES
POR	EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA	DE SALUD
	ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1
	//	VECTORES
HAGO CONSTAR QUE EL C.	LOURDES HERMILA CAMPOS LUNA	1 8/1/2 /19
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	ROVIROSA, BOTES, COCOYOL, CACAO, SABIDOS	Roben Cough.
A 2001A	AN SOGING	UNIDOS MED
LOS DÍAS: 507/AL 09/11	AL 16 MARZO/J9 SOLLANDER	See Cu
5 7 6 6 6 7 1	AL TO MARLETY)	
\$ 5 C C 2 9	100	
STORY WAS		and the second
SERVICIOS ESTATA	SERVICIOS ESTATALES	SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD	DE SALUD	DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1
JURISDICCIÓN No. SECTOR 1 RÍO HON	JURISDICCIÓN No. J SECTOR 1 RIO HONDO	DISTRITO 1
VECTORES	VECTORES	VECTORES,
7,8/marzo/2019	NOMBREY FIRMA 11, 12, 13/14,15/marzo 2019 SELLO	/11,12,13,14,15/Mago/10
Arturo E. Murrofo Ro	erol. Artoro E. Marroto Riverol.	Roben Crus P.
/		
	POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN	
EL COMIS	IONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO	
Y	FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS. UNIDO	OS MEL
	8 4	
	572	8
	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE	
		影
	DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS SERVICIOS ESTATA	ALES DE SALUD
	JURISDICCION SA	ANITARIA NO. 1
	JEEAT IEEAT	HRA I

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.

NOMBRE Y FIRMA

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 más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en
http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.