





Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de: Área: JURISDICCIÓN SANITARIA No.1 DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/3621/VIII/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 29 agosto 2019.

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

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 06 al 07, 09 al 14 sep/19 del año en curso, a las localidades de Bacalar, Maya Balam, para realizar Actividades De Casa Saludable, por lo cual se le autoriza 6 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

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

ATENTAMENTE

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

CIÓN SANITARIA II.O. 1 JEFATURA

C.c.p. Minutario.
FGZ/XAR/DGPP/R#CP/jabr*

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







Anexo I

Ejercicio			Trimestre			Tipa de Plaza		Clave o nivel del puesto	Denominació n del puesto		Denominaci ón del cargo		Ájea de adicripción
2019 • JULIO - SEPTIEMB			REGULARIZADO FEDERAL		M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD		TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD		VECTORES			
	nbre comp	oleto del (k	Primer opelida	/se	(a)	Denominación de o comisió		Tipo de vi (Naciona Internacio	ni/	Número acompo encargo servid	añantes	en el ión del	Importe ejercido por e fotal de acompañante
LILIA MARIA / UC /			PENA	PNA ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE		NACIONAL			0		\$0.0		
	UPLI75061:	2010 Programa	- VECTOR	ES /									-
Lugar de	e adscripci emisionado	ión del	TESTAN	- 1	gar del enc	cargo o comisión		Mativ	o del	Medi	ode		o del encargo o comisón
País	Estado	Ciudad	Pais	Eslado		Ciudad		enca			oorte	Salida (hora/di mes/an	a/ (hora/dia/
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO		BACALAR MAYA BAI	LAM	ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE			06/00 HF 86/09/1 06:00 HF 09/09/1	RS. 06/00 HRS 19 07/09/19 RS. 06:00 HRS	
					Impor	te ejercido por el en						_	
lave (s) Presupuestal (es): 21 Clave de partidas				Denominación de la partida		Anticipo Importe asignado por concepto de gastos de viáficos		ie	Inporte ejercido con motivo del encargo o comisión		ero	Importe de gastos n erogados derivado del encargo o consisión	
37501				Viáficos en el país		5	\$ 350.00		\$ 350.00			\$2100	
		37101				aéreos nacionales							
, '		37201				sajes terrestres nacionales							
37301				Pasajes maritimos, lacustres y fluviales								1	
39201				Impuestos y derechos			200.00					-/	
						Total comisión:	\$	350.00	_	\$ 350	0.00	1/	\$2100
7					Dermada	a los informes volum a	d an enema a	e emilel de	_			-/-	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (dia. mes. año) 19/09/2019					cto a los informes sobre el encargo o comisión o Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado			fis	Hipervinculo a las comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores			Hipervinculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes	
		EL COMISIO	1	1.		ORDINADOR ADMINIS	RATIVO NA ROMERO			IEFE DE LA	JURISD	ICCION 5	ANITARIA NO. 1

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 descontatio el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de dotos 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. Aulso de Privacidad integral en

http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad-







Anexo II Oficio No.: 3621/2019

UNIDAD RESPONSAL	BLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITAR	RIA #1	29/08/2019
	DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	LILIA MARIA UC PEÑA	
CARGO DEL COMISIONADO	TECNICO EN PROGRAMAS DE S	ALUD
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA #	1
PERIODO DE LA COMISIÓN	06 AL 07, 09 AL 14 SEP/19	
LUGAR DE LA COMISIÓN	BACALAR, MAYA BALAM	
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	2 00	
	STATE OF THE PARTY	/ .
	ON CARGO A TRANSPORTED DE VECTO	UD /
SI		UD

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 quinoena que aplique.

Se le informo que los Servicios Estatoles de Solud (SESA) reolizarán 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.







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: 3621//2019

SERVICIOS ESTATALES

	DE SALUD
1	IRISDICCIÓN No. 1
	DISTRITO 1
/	VECTORES
	Ruber Com P
	1/5-11-51
	4125b/1d

HAGO CONSTAR QUE EL C.

ULIA MARIA UC PEÑA

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

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: BACALAR! MAYA BALAM

LOS DÍAS:

06 AL 07, 09 AL 14 SEP/19

SERVICIOS ESTATALE DE SALUD JURISDICCION No 1 SECTOR 3 BACALAR 6/09/2019 -

. Uh Esquivel

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTA DE SALU JURISDICCION No. 1 SECTOR 3 FACALAR FRES VECT

9,19,11,12,13,69/20 PSELLO

SERVICIOS ESTATALES DEVSALUD JURISTICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 /ECTORES Ruben Cruz P.

9,10,11,12,13/Sep/19

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPONIDOS AL Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. FERNANDO GONZÁLEZ 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) realizarán transferencias de datas 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.