





Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de:

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

DEPTO. DE VECTORES No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/4346/X/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 14 octubre 2019.

C. MATILDE PEREZ DE LA CRUZ. TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 16 al 19, 21 al 26, 28 oct al 01 nov/19 del año en curso, a las localidades de Ramonal, para realizar Actividades De Vigilancia Epidemiologica, por lo cual se le autoriza 12 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

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

ATENTAMENTE JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS ISDICCIÓN SANITARIA NO. 1

JEFATURA

C.c.p.- Minutario.

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4346/2019

				ORDE	N DE M	INISTRACIÓN DE	VIÁTICOS	Y PASAJ	ES					
E	jercicio /		Tr	imestre	/	Tipo de Plazo		Clave o nivel del puesto	P	minació puesto		minaci cargo		rea de scripción
	2019		OCTUBR	RE - DICIEM	BRE	REGULARIZADO FE	DERAL	мо2069	TECNI SALUE UNID/ AUXIJ	D/	SALU	CO EN ID EN DAD ILIAR	V	ectores
	nbre comp	sieto del (lo	Primer apellido	Se	gundo /	Denominación del o comisión		Tipo de vi (Naciona Internacio	at /	Número acompo encargo servio	añantes	en el sión del	ejer	mporte cido por el otal de mpañantes
	MATILDE	/	PEREZ	DE	LAJERUZ	ACTIVIDADES DE VI		NACION	AL		0			\$0.0
R.F.C.:	PECM7906			/					_				_	
Lugar d	e adscripc	ión del	: VECTOR	/	ar del enc	cargo o comisión		V	200	14-4	io de	Period	do del comi	encargo o
Pais	Estado	Ciudad	Pais	Estado		Ciudad	/	Motiv enco com	rgo o Tra		porte	(hora/	ialida Regres ora/dia/ (hora/di es/año) es/añ	
MEXICO	GROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO		RAMONAL	/ -	EPIDEMI	NÇIA	E	ESTRE	07:00 H 36/10/2 06:00 H 21/30/2 06:00 H 28/10/2	2019 HRS. 2019 HRS.	07:00 HRS. 19/10/2019 06:00 HRS. 26/18/2019 06:00 HRS 01/11/2019
													1000	
					Impor	rte ejercido por el en			-			_		
Clave (s) P	resupuesto	il (es): 21					A	nticipo:	-	Liquid	dación	-		
Clave de partidas			Denominación de la partida		Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		de	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		e e	Importe de gastos no erogados derivados del ericargo o comisión			
		37501			Viá	ticos en el país	\$	350.00		\$ 35	50.00		\$	4200
		37101			Pasajes	aéreos nacionales								
		37201			Po	sajes terrestres nacionales								27.1
		37301			Pasajes	maritimos, lacustres y fluviales								/
		39201			Impu	estos y derechos								/
						Total comisión:	\$	350.00		\$ 35	50.00		5	4206

-	Respecto o	a los informes sobre el encargo o comisión		
	Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia	Hipervinculo a los Lineamientos para regular el
	(dia. mes, año) 07/11/2019	//	de desempeño de labores	otorgamiento de viático) y pasajes
_	EL COMISIONADON COO	ORDINA ARMINISTRATIVO	JEFE DE LA JURISDIC	ION SANITARIA NO. 1

C. MATILDE PEREZ DE LA CRUZ

Total comisión:

DR. FERNANDOSONZOFZENDEJAS

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 Solud (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.







Anexo II Oficio No.: 4346/2019

		/
UNIDAD RESPONSA	FECHA DE ELABORACIÓN	
JURISDICCION SANITA	RIA #1/	14/10/2019
	DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	MATILDE PEREZ DE	IA CRUZ
CARGO DEL COMISIONADO	TECNICO EN SALUD EN UN	NIDAD AUXILIAR
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANI	TARIA #1
PERIODO DE LA COMISIÓN	16 AL 19, 21 AL 26, 28 OC	TAL 01 NOV/19
LUGAR DE LA COMISIÓN	RAMONAL	(1)
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	4200	

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA ENDEMIO DE CAMINO CONCARGO AL REGISTA POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CONCARGO AL REGISTA DE VECTORES.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JUNISDICCIÓN SANITARIA No. 1

COORDINACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÁGICA

FIRMA DEL COMISIONADO

C. MATILDE PEREZ DE LA CRUZ

DRA. DIANA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
Y SELLO
COORDINADOR DE
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL JEFE,INMEDIATO

C. RUBEN EDITESTO CRUZ PEREZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DÉCIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS RSCALES 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 importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 dias 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 transferencios 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.







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

SERV	Icio	0 40	TATA	2
	DC	001	MIA	LE2
	DE	SALI	3 D	
JU	RISO	DEIGH	V No. 1	
SECT	TOR 1	RIO	HONE	0

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS 4346 /2019 Y PASAJES:

STATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES

Ruben (ruz)

16,17,18/0+/19

16,17,18/octobe/2019 Actoro Marroto Riverol

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

MATILDE PEREZ DE LA CRUZ

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: RAMONAL

LOS DÍAS:

AL 26, 28 OCT AI

SERVICIOS ESTATALES

DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1

VECTORES

Euben Cruz Y 21,22,23,24,25/04/19

ALES SERVICIOS ESTA

DE SALU JURISDICCION No. 1

SECTOR 1 RK

SERVICIOS ESTAT LES DE SALUD

JURISDICCION No. 1

21, 22, 23, 24, 25 to chee tolg NOMBRE Y FIRMA Artoro Manuto

SECTOR 1 RIO HONDO

28, 29, 38, 31/0 ctubre/2019 SELLO Arturo Marroto Riverol

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 GONZÁLEZ ZENDEJAS

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES

DE SALUD WRISDICCIÓN No. 1

DISTRITO 1 VEQTORES.

Eyben Cruz V

29.3031/0,1/19

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

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 las Servicias 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.