





Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

Dirección de:

SALUD EN QUINTANA ROO JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Área:

DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/4423/X/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 14 octubre 2019.

C. SIOMARA GUADALUPE TOSTA ALAMILLA. JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD 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 Chetumal (Laboratorio Estatal), para realizar Actividades De Microscopista, 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

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SA VITARIA No. 1

ULIATURA

Minutario. DGRP/RECP/jabr*

> 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

Oficio de Comisión No. 4423/2019

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASA JES

| | | | | OKD | EN DE MI | INISTRACION DE VIATICO | 3 I FASAJ | LS | | | | |
|--|------------|--------------|---------------------------------|-------------|-------------------|--|--------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|----------------------------------|--|--|
| E | jercicio | / | 1 | imestre | / | Tipo de Plaza | Clave o nivel del puesto | | | | ominaci el cargo | Área de adscripción |
| | 2019 | | OCTUB | RE-DISTEM | IBRE | FEDERAL | M02056 | JEFE D DISTRI PROG DE SA | IO EN RAMAS | DISTR | FE DE RITO EN GRAMAS SALUD | VECTORES |
| Nor | mbre comp | oleto del (k | a) servidor(| a) público(| (a) | Denominación del encargo o comisión | Tipo de vi (Naciona | 1/ lc | Número acompo | añante | s en el | Importe ejercido por total de |
| N | iombre(s) | | Primer | 10000 | gundo pelido / | / 00 | Internacio | | | dor público | | acompañantes |
| SIOMARA GUADALUPE TOSTA ALAMIELA | | | ACTIVIDADES DE MICROSCOPISTA | NACIONAL | | 0 | | \$0.0 | | | | |
| LF.C.: | TOAS6912 | | | | | / | | | | | | |
| (| Cargo al F | rograma | : VECTOR | ES/ | | | | | | | | |
| Lugar de adscripción del Lugar del enc | | | go o comisión Motivo o | | o del | | | | o del encargo comisión | | | |
| País | Estado | Ciudad | Pais | Estado | | Cludad | enca | ~ | | porte Salid (hora/s mes/ a | | ia/ (hora/dia |
| MEXICO | QROO | CHETUM AL | MEXICO | QROO | CHETU | IMAL (KABORATORIO ESTATAL) | ACTIVID. MICROS | | | ESTRE / | 07:00 HI 16/10/20 06:00 HI 21/10/20 06:00 HI 28/10/20 | 19/10/20 RS. 06:00 HR 019 26/10/20 RS. 06:00 HR |

| | Importe ejercido por el eno | cargo 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 n erogados derivado del encargo o comisión | |
| 37501 | Viáticos en el país | \$ 350.00 | \$ 350.00 | /\$ 4200 | |
| 37101 | Pasajes aéreos nacionales | | | | |
| 37201 | Pasajes terrestres nacionales | | | | |
| 37301 | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales | | | - / | |
| 39201 | Impuestos y derechos | | | | |
| | Total comisión: | \$ 350.00 | \$ 350.00 | \$4200 | |

| | os informes sobre el encargo o comisión | | |
|--|--|---|--|
| echa de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 07/11/2019 | Hipervincula al informe de la comisión o encargo encomendado | Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores | Hipervinculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes |

C. SIOMARA GUADALUPE TOSTA ALAMILLA

M. EN A. D. VANESSA LE ALÁ ROMERO

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 período 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 Quintano 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.



CARGO DEL COMISIONADO





Anexo II Oficio No.: 4423/2019

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

/14/10/2019

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO SIOMARA GUADALUPE TOSTA ALAMILLA

JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE

SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN 16 AL 19, 21 AL 26, 28 OCT AL 01 NOV/19

LUGAR DE LA COMISIÓN CHETUMAL (LABORATORIO ESTATAL)

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 4200

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE MICROSCOP

QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO MA DE VECTORES.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

COORDINACIÓN DE VIGILANCIA

FIRMA DEL COMISIONADO

C. SIOMARA GUADALUPE TOSTA

DRA. DIANA GABRIELA POOL RECH

MH DE STE INMEDIATO

COORDINADOR DE VIGILANCIA PRIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL JEGE IMMEDIATO

C. RUBENESTO CRUZ PEREZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN AMEXA 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 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 más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://grop.gob.mx/seso/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

| POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL C. SIOMARA GUADALUPE TOSTA ALAMILLA LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CHETUMAL (LABORATORIO ESTATAL) LOS DÍAS: TO AL 19, 21 AL 26, 28 OCT AL 01 NOVITAC DE SALUT JURISDICCION DISTRITO VECTORES PUDEN CROS 1617,18 Oct 119 POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS. | | Y PASAJES: | 4423 /2019 | | - 1 |
|--|--------------------------|--|---|---------------|---------------------|
| ANTE LA CUALSE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL C. SIOMARA GUADALUPE TOSTA ALAMILLA LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CHETUMAL (LABORATORIO ESTATAL) SERVICIOS ESTAT DE SALUD JURISDICCION DISTRITO VECTORES VIDEN CROS NOMBRE Y FIRMA POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO | | / | | | |
| SERVICIOS ESTATIVE SERVICIOS ESTATIVE SERVICIOS ESTATIVE SERVICIOS ESTATIVE DE SALUD JURISDICCION DISTRITO VECTORES VECTORES NOMBRE Y FIRMA POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO | POR EL FU | ANTE LA CUAL SE DESARR | ROLLO LA COMISIÓN. | RATIVA | |
| SERVICIOS ESTATUE SERVICIOS ESTATUE DE SALUD JURISDICCION DISTRITO VECTORES VECTORES VECTORES NOMBRE Y FIRMA POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO | AGO CONSTAR QUE EL C. | SIOMARA GUAD | ALUPE TOSTA ALAMILLA | | - |
| SERVICIOS ESTATA SERVICIOS ESTATA DE SALUD JURISDICCIÓN NO DISTRITO 1 VECTORES VECTORES NOMBRE Y FIRMA POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO | ABORO EN ESTA CIUDAD DE: | HETUMALILABORATOR | IO ESTATAL) | | _ |
| POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO | SERVICIOS ESTAT | SERVICIOS DE S JURISDIC DISTI | | | |
| POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO | Ruben Cruz | NOMBRE Y FIRMA Pub | in Cros P. | | In 1 - |
| EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO | 16,17,18/0/+/19 | C1, 27, | 9,6,65/00/19 | | , C1, 34, 2/45 // I |
| EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS. | / | POR LA DEPENDENCIA QUE | GENERÓ LA COMISIÓN | | |
| | EL COMISIONA Y FOI | ADO CUMPLIO CON LOS TR. RMA CON BASE EN LOS REG | ABAJOS ENCOMENDADO QUERIMIENTOS ESTABLECID | S EN TIEMPO | |
| EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE | | EL TITULAR DE LA UNIC | AD RESPONSABLE | | 2 |
| DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS | DR. | FERNANDO GONZÁLEZ ZEN | | 到 公司 | |
| SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 NOMBRE Y FIRMA | | (Manus | SERVICIO | CCION SANTIAL | RIA 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 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 Roa. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://groa.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.