





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/4020/X/2020.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 30 octubre 2020.

C. DIANA MARISELA MENA BE. TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 03 al 07, 09 al 14 nov. 2020 del año en curso, a las localidades de Luis Echeverria, para realizar Actividades De Control Larvario, por lo cual se le autoriza 9 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

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

A T E N T A M E N T E
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No.

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZEINDEJAS

SERVICIOS ESTATALES DE SALUE JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 JEFATURA

C.c.p - Minutario. FGZXXAR/D@PP/R#CP/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. 4020/2020

Ejercicio 2020		OCTUBRE - DICIEMBRE		Tipo de Plaza ESTATAL				ominació el puesto	Denor ón del					
						M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD		TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD		VECTORES			
Nor	mbre comp	oleto del (le	a) servidor(a) público	o(a)	Denominación d		Tipo de vi		acompo		en el	ejerci	porte do por el tal de
1	lombre(s)		Primer apellid		egundo apellido	/ 500	OI,	Internacional)		encargo o comisión servidor público			acompañantes	
DIA	NA MARISEI	LA	MENA	1	BE	ACTIVIDADES DE		NACIONAL		0			\$0.0	
2.F.C.:	MEBD8107	26HK5			/	LARVAR	10							\$0.0
(Cargo al l	rograma	: VECTOR	ES	/									
Lugar de adscripción del comisionado Lugar del comisionado			gar del enc	ncargo o comisión		Motiv	Motivo del		o de	Periodo del encargo o comisión				
Pais	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad		encargo o comisión		Transp	(hora		ia/ (h	Regreso ora/dia/n es/ año)
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO		LUIS ECHEVERRIA		CON	NTROL 00		06:00 HI 03/11/20 06:00 HI 09/11/20	020 0 RS. 0	6:00 HRS. 7/11/2020 6:00 HRS. 4/11/2020	
					Import	e ejercido por el en	200000000000000000000000000000000000000	nición						
Clave (s) Pr	esupuesta	l (es): 21				o oportion per er er		nticipo	T	Liquido	ación	_		
Clave de partidas				Deno	ominación de la Importe o concepto		asignado por Import de gastos de con n		Importe con mot	porte ejercido Imp				
37501 Viát				icos en el país	\$ 350.00			\$ 350.00		\top	\$ 3150			
		37101			Pasajes (aéreos nacionales								
2772					Pos	nies terrestres						_		

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 del encargo o comisión	
37501	Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 3150	
37101	Pasajes aéreos nacionales				
37201	Pasajes terrestres nacionales			/	
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales				
39201	Impuestos y derechos			/	
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3150	

	Respecto a	los informes sobre el encargo o comisión		
Fe	echa de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de	Hipervinculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de
1	20/11/2020 EL COMISIONADO COO	BDIN ADOR ADAMAGEDATIVO	labores	viáticos y pasajes

C. DIANA MARISELA MENA BE

DIMB

M. EN A. D. MANESSA ATCALÁ ROMERO

JEFE DE LA JURISDIACION SANITARIA NO. 1

DR. FERNANDO GONZÁLEZ 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

importes no devengados, dentro de un periodo maximo de 3 dias al termino de la confision, en el evento de official confision, autoriza de la confision, en el evento de official confision, autoriza de la confision, en el evento de official confision, autoriza de la confision, en el evento de official confision de la c







Anexo II Oficio No.: 4020/2020

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

30/10/2020

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

DIANA MARISELA MENA BE

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

03 AL 07, 09 AL 14 NOV. 2020

LUGAR DE LA COMISIÓN

LUIS ECHEVERRIA

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3150

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CONTROLLARVARIO, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 9 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

> SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 1 COORDINACION DE VIGILANCIA

Se Charles

EPIDEWICLOGIC

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. DIANA GABRIELA POOL PEC FIRMA DEL JEFF INMEDIATO

C. DIANA MARISELA MENA BE

MMEDIATO

COOR INADER DE C. RUBEN ER STO CRUZ PEREZ

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

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







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: 4020 /2020 POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL C. DIANA MARISELA MENA BE LABORO EN ESTA CIUDAD DE: LUIS ECHEVERRIA LOS DÍAS CO7, 09 AL 14/NOV. 2020 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES, VECTORES VECTORES					SERVICIOS ESTATALES
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL C. DIANA MARISELA MENA BE LUIS ECHEVERRIA LOS DÍAS DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES 3.4/5.6/Noviembre/2020 NOMBRE Y FIRMA 9,10,11,12/3/Noviembre/2020 SELLO SELO				ON DE VIÁTICOS	DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 DISTRITO 1 VECTORES
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL C. DIANA MARISELA MENA BE LUIS ECHEVERRIA LOS DÍAS CO7, 09 AL 14 NOV. 2020 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES 3.45,6/Noviembre/2020 NOMBRE Y FIRMA 9,10,11,12,13/Noviembre/2020 SELLO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES 3.45,6/Noviembre/2020 SELLO SEL	POR EL FUI	NCIONARIO RESPONSAI	BLE DE LA UNIDAD ADMINISTI	RATIVA	3,4/5,6/Nou/20
LOS DÍAS DE STATALES DE SALUD JURISDICCION NO. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES 3.45.6/Noviendre/2020 LUIS ECHEVERRIA LUIS ECHEVERRIA SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION NO. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES 3.45.6/Noviendre/2020 NOMBRE Y FIRMA 9,10,11,12,13/Noviendre/2020 SELLO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION NO. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES 3.45.6/Noviendre/2020 SELLO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION NO. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES 3.45.6/Noviendre/2020 SELLO SELLO SELLO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION NO. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES 3.45.6/Noviendre/2020 SELLO SE				///	Sold Market
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION NO. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES 3.45.6/Noviembre/2020 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION NO. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES 3.45.6/Noviembre/2020 NOMBRE Y FIRMA 9,10,11,12/3/Noviembre/2020 SELLO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION NO. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES 3.45.6/Noviembre/2020 SELLO SELLO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION NO. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES 3.45.6/Noviembre/2020 SELLO SELLO SELLO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION NO. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES 3.45.6/Noviembre/2020 SELLO SEL	HAGO CONSTAR QUE EL C.	DIANA MARIS	ELA MENA BE	n.	
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES VECTORES 3.45.6/Noviembre/2020 NOMBRE Y FIRMA 9,10,11,12/3/Noviembre/2020 SELLO SELLO JURISDICCIÓN NO. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES 3.45.6/Noviembre/2020 NOMBRE Y FIRMA 9,10,11,12/3/Noviembre/2020 SELLO SELLO JURISDICCIÓN NO. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES 3.45.6/Noviembre/2020 SELLO SELLO SELLO SELLO JURISDICCIÓN NO. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES 3.45.6/Noviembre/2020 SELLO SELO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO SELLO	LABORO EN ESTA CIUDAD DE: LU	S ECHEVERRIA			
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION NO. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES 3,4,5,6/Noviembre/2020 NOMBRE Y FIRMA 9,10,11,12,13/Noviembre/2020 SELLO	LOS DÍASS COT. 09 AL 1	4 NOV. 2020	Section Market	47	JURISDICCIÓN No. 1
DE SALUD JURISDICCION NO. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES 3.4.5.6/NoviemBRE/2020 NOMBRE Y FIRMA 9,10,11,12,13/NoviemBRE/2020 SELLO 9,10,11,12,13/NoviemBRE/2020 SELLO	K	222	No.		VECTORES
314,5,6/NOVIEMBRE/2020 NOMBREY FIRMA 9,10,11,12,13/NOVIEMBRE/2020 SELLO	JURISDICCION NO. 1		JURISDICCION No. 1 ECTOR 2 CHETUMAL	1,	9,16,11,12,13/Nou/20
	VECTORES /		. /		
Emilio NIUta Kodniquez Emilio Mata Rodniquez		OMBRE Y FIRMA 9,10,1	11,12,13/NOVIEMBRE/2020	SELLO	
	Emilio NIuta Rodriguez	Emili	o Mata Rodniger		

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 GONZALEZ ZENDEJAS

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS <u>ESTATALES D</u>. SALUD JURISDICCIÓN **SELIO**ITARIA NO. 1

JEFATURA

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

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 datas personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en https://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.