





Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

SALUD EN QUINTANA ROO JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Dirección de: Área:

DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/4205/XI/2020.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 13 noviembre 2020.

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 17 al 21, 23 al 28, 30 nov. al 01 dic. 2020 del año en curso, a las localidades de Ramonal, para realizar Actividades De Vigilancia Epidemiologica, por lo cual se le autoriza 10 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

RVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN 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 Imagen.sesa@gmail.com







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4205/2020

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

E	Ejercicio	Λ	ī	rimestre		Tipo de Plazo	۵/	Clave o nivel del puesto		minació puesto	Denom ón del		Área de adscripció	
	2020	/	OCTUBR	RE - DICIEM	BRE	REGULARIZADO FE	EDERAL	M02069/	TECNI SALUE UNIDA AUXIL	AD	TECNIC SALUE UNID AUXII	D EN DAD	VECTORE	
								/		/				
Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)					Denominación del encargo o comisión		Tipo de viaje (Nacional /		Número de persono acompañantes en encargo o comisión		en el	el ejercido por		
				gundo pellido			Internacional)		servidor público			acompaña		
1	MATILDE		PEREZ	DE	LA CRUZ	ACTIVIDADES DE VI		NACION	AL		0		\$0.0	
.F.C.:	PECM790	7.5017(0)/2200				1								
			: VECTOR	ES	-/-			_						
Lugar de adscripción del Lugar de comisionado				ar del encargo o comisión			Motivo de		Medio de		Periodo del encargo comisión			
Pais	Estado	Ciudad	País	Estado /	/	Ciudad	/	encar	go o	Transp	oorte	Salida (hora/di mes/ añ	a/ Unora/d	
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO		RAMONAL		ACTIVIDA VIGILA EPIDEMIÇ A	NOIA			06:00 HF 17/11/20 06:00 HF 23/11/20 06:00 HF 30/)1/20	20 21/11/ RS 06:00 0 20 28/11/ RS 06:00	
					Impor	te ejercido por el enc	cargo o cor	nisión						
Clave (s) Presupuestal (es): 21						Anticipo			Liquid	ación				
Clave de partidas					Dend	nominación de la concepto		asignado por o de gastos de iáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		ero	Importe de gastos e rogados derivado del encargo o comisión	
37501					Viáticos en el país		\$	350.00		\$ 350.00			\$ 3500	
37101					Pasajes	aéreos nacionales							/	
37201					Pasajes terrestres nacionales								/	
37301					Pasajes marítimos, lacustres y fluviales									
39201					Impu	Impuestos y derechos								
					/	Total comisión:	\$	350.00		\$ 350	0.00		\$3500	
				/	Respecto	a los informes sobre e	el encargo o	comisión						
Fecha	de entrego	del inform encome (día, me	es, año)			Hipervinculo al i		la comisión c	fi	Hipervinc compro scales o c de desem labo	bantes onstanc peño de	Lir ia e o	pervínculo o leamientos p regular el torgamiento áticos y paso	
			2DE LA CRU porte asigna		pto de Mati	ORDINADOR ADMINIS CAS DO PASA ES A ALCA CAS DO PASA ES A CAS DO PASA ES A CAS DO PASA ES A CAS DO PASA ES CAS DO PASA ES A CAS DO PASA ES A CA	ALÁ ROMERG	odo y con la do	cumenta esta obi	DR FE	RNANDO	MO00	SANITARIA N 000000 LEZZENDEJA scontado el in	

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







Anexo II Oficio No.: 4205/2020

UNIDAD RESPONSA	BIF	F	ECHA DE ELABORACIÓN	
JURISDICCION SANITA	/	13/11/2020		
	DATOS GENERAL	ES		
NOMBRE DEL COMISIONADO	MATILDE PEREZ D	DE LA CRUZ		
CARGO DEL COMISIONADO	TECNICO EN SALUD EN			
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SA	NITARIA #1		
PERIODO DE LA COMISIÓN	17 AL 21, 23 AL 28, 30 NO			
LUGAR DE LA COMISIÓN	RAMON			
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3500	3500		
	/		6	
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIG DE CAM	ILANCIA EPIDEMIOLOGICA INO CON CARGO AL PROG			

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.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE TINORME SON VERDADEROS, ASÍ GONO 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.

EREZ DE LA CRUZSERVICIRO

JURIS DE SALUD. RUBEN ERMISTO CRUZ PEREZ JURIS DE GENINAS RENITARIA NO. 1 COOVIGILANDIA MODO CATGILLANCIA

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









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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES.

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES:

4205 /2020

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 NECTORES Roben Cruz 17,18,19,20/NOV/20

DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 DISTRITO 1 VECTORES Ruben Cruz 2324,25,26,27/Nov/20

> CIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDIECIÓN NO. 1 DISTRITO 1

Ruben Cruz

30/NOV/20

ESTATALES

17/18/19,20/Noviembre/2020 Artoro Marrots

> 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

28, 30 NO

SERVICIOS ESTATALES

LOS DIAS:

DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO **VECTORES**

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO

23 24, 25,26,2) Novembre / NOMBRE Y FIRMA Actoro Marrota

VECTORES 30/Noviembre/2000 Actors

SELLO

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

20002000 DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

NOMBRE Y FIRMA

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 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.