

Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

SALUD EN QUINTANA ROO JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Dirección de:

DEPTO. DE VECTORES

Área: No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/194/I/2022.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 14 enero 2022.

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 22, 24 al 29, 31 ene al 01 feb 2022 del año en curso, a las localidades de Ramonal, para realizar Actividades De Vigilancia Epidemiologica, por lo cual se le autoriza 11 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 N SANITARIA NO 1

**JEFATURA** 

Minutario.

Chetumal, Quintana Roo, México. Tel.: (983) 83 20097 Jefaturajs1@gmail.com



## Anexo I

Oficio de Comisión No. 194/2022

Ejercicio 2022		Trimestre		Tipo de Plaza  REGULARIZADO FEDERAL				SALUD E UNIDAD			Área de adscripción			
		ENERO - MARZO								EN D	N VECTORES			
Nor	mbre comp	pleto del (la	a) servidor(	/		Denominación de o comisió	9	Tipo de vi (Naciona Internacio	al/	acompo	de persoi añantes ei o comisiói	nel	Importe ejercido por el total de	
١	Nombre(s)		Primer apellid		egundo pellido			memacio	rical)	servidor público			acompañantes	
(()	MATILDE		PEREZ	DE	LA CRUZ	ACTIVIDADES DE V		NACION	AL	0			\$0.0	
R.F.C.:	PECM7906			_/		LIBENIOLO	OICA							
11111111111111111111111111111111111			: VECTOR	ES										
	ugar de adscripción del comisionado			Luç	ugar del encargo o comisión			Motivo del		Medic		Periodo del encargo o comisión		
País	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad		com		n (h		Salida nora/dia nes/ año		
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO		RAMONAL		VIGILA EPIDEMIO	DADES DE 17 ANCIA 10LOGIC 24 A 00		6:00 HRS. 06:00 HRS. 22/01/2022, 22/01/2022, 6:00 HRS. 06:00 HRS.			
											- /		/	
					Import	e ejercido por el en	cargo o com	nisión						
Clave (s) Pr	resupuesta	I (es): 21					Ar	nticipo Liquidación						
	Clav	ve de parti	das		Deno	minación de la partida	concepto	asignado po de gastos o áticos	le	Importe con mot encargo o	tivo del	erogo	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión	
		37501			Viát	icos en el país	\$	350.00		\$ 350	0.00		\$ 3850	
37101 Pasaje				Pasajes (	es aéreos nacionales									
37201 Pr					ajes terrestres nacionales							,		
				narítimos, lacustres y fluviales				19.5			/			
39201 Impues					estos y derechos									
						Total comisión:	\$ :	350.00		\$ 350	0.00		\$3850	
				89										
	19					los informes sobre e			_					
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)				Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado			1000			Lineo	rvínculo a los mientos para regular el			

(día, mes, año) de desempeño de 07/02/2022 otorgamiento de labores viáticos y pasajes **EL COMISIONADO** JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1

COORDINADOR MUNISTRATIVO

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

C. MATILDE PEREZ DE LA CREZ M. EN A. D. VANESSA ALCALA 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 case 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.



Anexo II Oficio No.: 194/2022

INFORME DE LA COMISIÓN UNIDAD RESPONSABLE FECHA DE ELABORACIÓN JURISDICCION SANITARIA #1 14/01/2022 **DATOS GENERALES** NOMBRE DEL COMISIONADO MATILDE PEREZ DE LA CRUZ CARGO DEL COMISIONADO TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCION SANITARIA #1 PERIODO DE LA COMISIÓN 17 AL 22, 24 AL 29, 31 ENE AL 01 FEB 2022 LUGAR DE LA COMISIÓN RAMONAL IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 3850 PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDENIOLÓGICA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES. SERVICIÓS ES JURISDICCI HTARIA N VIGILANCIA BRA. ELADDIA PAGEA FIRMA DEL JEFE INMEDIATO FIRMA DEL COMISIONADO LÓPEZ AGUERO FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO DE LA COORD. DE C. MATILDE PEREZ DE LA CRUZ C. RUBEN E VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA STO CRUZ PEREZ. DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ C REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LO LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAEST A DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS

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 <a href="http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.



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

ATALES	/	SE	RVICIOS PSTATALE
DE VILLUD /	. /	,	DE SALUD
Tests DEUCIÓN No. 1	NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE A	MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS	JURISPICCIÓN No. 1
LES FOR 1 RIO HONDO	Y PASAJES: 194 /2022	W//	DISTRITO 1
VECTOREC		W/V	VECTOR
17,18,19,20,21-01-22		M	
Cur Kern J. Coul Amoro		M	Ruben Onz
Cus Venno Ja Congl Amono		11.	17,18,19,20,21/01/22
POR EL FUNC	CIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDA	D ADMINISTRATIVA	1 ,
	ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COM	AISION.	1 3 10 10
HACO CONSTAR OUT EL C			
HAGO CONSTAR QUE EL C.	MATILDE PEREZ DE LA CRUZ		\$ 4
LABORO EN ESTA CHIDAR DE	alu.		
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: RAM	IONAL		
CALDOR WY	NIDOS AVE.	1/	200
1000146	27 545 41 84 655 2000	11///	2270
LOS DÍAS: 17 AL 22, 24 AL 29,	31 ENE AL 01 FEB 2022		RVICIOS ESTATALE
		My / S.	DE SALUD
M	DA /	AV.	JURISDICCIÓN NO. 1
AN		///	DISTRITO 1
	109	///	VEOTORIZS
RVIGIGS INTO	SERVICIOS ESWYALES	/ /	VEGILIAS
DE ST DUT	DE SALUY		Huben Cross
JURISONATA IN A	JURISDICCION/No 1	2.	7,25, 26, 23, 28/0, /22
ECTOP * - /	SECTOR 1 RIO MON LE		10,0,001122
WELCO .	VECTO/ES /		1. 0,
24-25-26,27,28-01-12 NO	MBREY FIRM Colling & Gal Awar		6.
	MBRE Y FIRM Collyng J. Con The	SELLO	f land
Coulling J. Cont Auso	0		
0			
BO.	DIA DEDENDENCIA QUE CENTRÁ LA C		
FO	R LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA C		
EL COMISIONA DO	CHARLE CONTOCATOR OF THE		RVICIOS ESTATALE
EL COMISIONADO	CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCO	MENDADOS EN TIEMPO ///	/ DE SALUD
T FORMA	A CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS	ESTABLECIDOS 11/2	JURISDICCION No. 1
		Sellin S.	DISTRITO 1
		E - Clark Britis of P.	VECTO
	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSA	BLE	Fuber Cruz
	1	STO TO THE POST OF	/_ / / /
	1		131/01/22
	(000 100000000)	31.2-6 111.4-1	
DR. FER	RNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS		
	SERVICI	OS ESTATALES DE SALUE	,
	JURISD	ICCIÓN SANITARIA No. 1	
		JEFATURA	
	NOMBRE Y FIRMA	SELLO	
		JELLO	

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 inaxinio de 3 días al termino de la comisión, en el evento de omisión, en el evento de omisión de omisión para de 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