







Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

Dirección de:

SALUD EN QUINTANA ROO JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/2814/VI/2022.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 30 junio 2022.

C. KARINA VERA SOLIS. TECNICO EN PRÓGRAMAS DE SALUD PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 04 al 09, 11 al 15 jul 2022 del año en curso, a las localidades de Chetumal, Calderitas, Laguna Guerrero, Raudales, Luis Echeverria Y Subteniente López, para realizar Actividades De Casa Saludable, 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.

ATENTAMENTE JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO

RVICIOS ESTATALES DE SALUE DR. GERMAN ANTONIO GALVAN CASTEROEIÓN SANITARIA NO **JEFATURA**

C.c.p.- Minutario. GAGC/VAR/CPLA/RMCA/jabr*

Junsdicción Sanitaria No.1 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. 2814/2022

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| Ejercicio | | | ı | rimestre | Tipo de Plaza | | ta / | Clave o nivel del puesto | Denominació n del puesto | | Denominaci ón del cargo | | Área de adscripción | | |
|---|-----------|--------------|----------|------------|---|--|---|--------------------------------|-------------------------------------|--|-------------------------------------|--------|--|-----------------------------------|--|
| 2022 | | | JULIO | - SEPTIEMB | RE / | E ESTATAL | | M02073 | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD | | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD | | VECTORES | | |
| | | 7. | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre completo del (la) servidor(a) público(a) | | | | | | Denominación de | | Tipo de vio | aje | Número de persona acompañantes en e encargo o comisión o | | en el | el ejercido por el | | |
| Nombre(s) | | | | | gundo pellido | o comisto | on | Internacion | nal) e | servidor público | | | del total de acompañantes | | |
| KARINA | | | VERA | | SOLIS ACTIVIDADES I | | GGC Separation III | I NACIONA | | L O | | | \$0.0 | | |
| R.F.C.: | VESK76050 | 8P50 | | | | | - | | | | | | | | |
| | argo al F | rograma | : VECTOR | <u>ES</u> | / | | | | | | | - 1 | | | |
| Lugar de adscripción del comisionado | | | | Lug | ar del enc | cargo o comisión | | Motive | o del | | | de | | do del encargo o comisión | |
| País | Estado | Ciudad | País | Estado | | Ciudad | | encargo o comisión | | Transporte | | | | Regreso (hora/dia, mes/ año | |
| MEXICO | QROO | CHETUM AL | MEXICO | QROO | CHEPPEPO PAUDALES HIS/ECHEVEPPIA Y I | | | | DES DE | DES DE 04/ DABLE 06 | | | 06:00 HRS. 07/2022, 09/07/202 00 HRS. 06:00 HRS 07/2022 15/07/202 | | |
| | | | | - | | | | | | | | | | | |
| | | | | | Import | e ejercido por el en | | 11/13 2/10 | | | | _ | | | |
| Clave (s) Presupuestal (es): 21 | | | | | An | | nticipo | + | Liquidación | | | 50 1 5 | | | |
| Clave de partidas | | | | | Deno | ominación de la partida | Importe asignado por concepto de gastos de viáticos | | е | | | | mporte de gastos n erogados derivado del encargo o comisión | | |
| 37501 | | | | | Viát | icos 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 | | | | | | | | / | | |
| 7 | | | | | | Total comisión: | \$ 350.00 | | | \$ 350.00 | | | \$3150 | | |
| | | | -/- | - | Respecto | a los informes sobre | el encarao o | comisión | | | | | | | |
| Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado | | | | | | Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado | | | | Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia | | | Hipervínculo a los Lineamientos para regular el | | |
| (día, mes, año) 22/07/2022 | | | | | | | | | 100 | de desempeño de | | | otorgamiento de viáticos y pasajes | | |
| | - | EL COMISIO | ONADO | | ADN | MINISTRADORA/JURIS | DICCIONALN | 0. 1 | JEFE | DE LAJ | / 60 | | 200000000000000000000000000000000000000 | | |
| | C. | KARINA VE | RA SOUS | | M. | EN A.D. VANESSAA | CALA ROME | RO | | GERMAI | | / | | // | |

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.









Oficio No.: 2814/2022

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

30/06/2022

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

KARINA VERA SOLIS

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

04 AL 09, 11 AL 15 JUL 2022

LUGAR DE LA COMISIÓN

CHETUMAL, CALDERÍTAS, LAGUNA GUERRERO, RAUDALES, LUIS ECHEVERRIA Y SUBTEMIENTE LÓPEZ

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3150

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

SERVICIOS E

ES DE SALUD

OORDINACIONA

LOGICA LOGICA

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. CLAUDIA PAOLA LÓPEZ AGUERO

SUNDOS ME

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

and

AAMAL/ACEVEDO.

C. KARINA VERA SOLIS

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO DE LA COORD, DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

C. RIGOBERTO MARTIN C

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 UNEAMIENTOS PARA REGULAR EL CTORGAMIENTO 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 artícula 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.



415,617,8 Jul 28ECTORES

Fmilio Mater







Anexo IV

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

Y PASAJES: 2814 /2022

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

SECTOR 2 CHENUMAL

DE POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. KARINA VERA SOLIS HAGO CONSTAR QUE EL C. CHETUMAL, CALDERITAS, LAGUNA GUERRERO, RAUDALES, LABORO EN ESTA CIUDAD DE: LUIS ECHEVERRÍA Y SUBTENIENTE LÓPEZ LOS DÍAS: 04 AL QAPOR LAL 15 JUL 2022 DE SALUD SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALES DE SALL DE SALVO JURISDICCIÓNWO, 1 JURISDICCIÓN N SECTOR 2 CHETUMAL

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

NÓMBRE Y FIRMA

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.