







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/2735/VI/2022.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 30 junio 2022.

C. LOURDES HERMILA CAMPOS LUNA. **TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR** PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 01 al 02, 04 al 09, 11 al 16 jul 2022 del año en curso, a las localidades de Sergio Butron Casas, Alvaro Obregon Vjo. Alvaro Obregon Nvo., para realizar Actividades De Control Larvario, 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

> ERVICIOS ESTATALES DE SALUE JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1

DR. GERMAN AMTONIO GALVAN CASTRO. JEFATURA

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

Jurisdicción 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



C. LOURDES HERMILA CAMBOS LUNA







Anexo I

Oficio de Comisión No. 2735/2022

ANTONIO GALVAN CASTRO

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| | | | | OKD | EN DE M | INISTRACION DE | VIAIICOS | TPASAJI | 3 | / | | / | |
|--|---------------------------------|--------------|-----------------------|-------------|--|---|---|-----------------------|---|---|------------------------|--|--|
| Ejercicio | | Trimestre | | Tipo de Pla | | za / n | | Denomino n del pue | | | Área de adscripción | | |
| 2022 | | | JULIO | - SEPTIEME | RE | RE REGULARIZADO FEDERAL | | M02069 | TECNICO I SALUD EN UNIDAD AUXILIAR | NIDAD UNIDA | | VECTORES | |
| | | | | | / | | | | | | | | |
| Nombre completo del (la) servidor(a) público | | | | | Denominación de o comisio | | I INCCIO | | ac 1/ enc | mero de pers ompañantes argo o comisi | en el ión del | | |
| Nombre(s) Primer apellido | | | | | egundo pellido | | | 111011100101 | , | servidor público | | acompañantes | |
| LOURDES HERMINA | | | CAMPOS LL | | LUNA / | UNA ACTIVIDADES DE CONTROL | | NACIONA | AL | 0 | | \$0.0 | |
| R.F.C.: | CALL6909 | 30FZ5 | | | | | | | | | | | |
| (| Cargo al F | rogramo | : VECTOR | ES | | | | | | _/ | | | |
| Lugar de adscripción del comisionado | | | | Lybe | gar del encargo o comisión | | | Motivo d | | - 1 | | Periodo del encargo o comisión | |
| País | Estado | Ciudad | País | Estado | | Ciudad | | encar | 3 | | | Salida Regreso ora/día/ (hora/día es/ año) mes/ año | |
| MEXICO | QROO | CHETUM AL | MEXICO | QROO | O SERGIO BUTRON CASAS, ALVARO OBREGON NVO. SERGIO BUTRON CASAS, ALVARO CONTROL LARVARIO SERGIO BUTRON CASAS, ALVARO CONTROL LARVARIO TERRESTRE 08:00 HRS 04/07/2022 06:00 HRS 11/07/2022 | | | | | | | 22, 02/07/202 S. 06:00 HRS 22, 09/07/202 S. 06:00 HRS | |
| | | | | | 0,0 | 125 200 | | | | 1100 20210 002 | /_ | | |
| | | | | | Impor | te ejercido por el en | cargo o con | nisión | | | | | |
| Clave (s) P | Clave (s) Presupuestal (es): 21 | | | | | | Aı | nticipo | L | iquidación | | | |
| Clave de partidas | | | | | Denominación de la partida | | Importe asignado por concepto de gastos de viáticos | | е со | | | rte de gastos r ados derivado el encargo o comisión | |
| 37501 | | | | | Viáticos en el país | | \$ 350.00 | | | \$ 350.00 | | \$ 3850 | |
| 37101 | | | | | Pasajes aéreos nacionales | | | | | | | | |
| 37201 | | | | | Pasajes terrestres nacionales | | | | | | | | |
| 37301 P | | | | | | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales | | | | | | | |
| | | | | | Impuestos y derechos | | | | | | | | |
| | | | | | Total comisión: | | \$ 350.00 | | | \$ 350.00 | | \$3850 | |
| | | | | | | | | | | | | / | |
| | | | | 1 | Respecto | o los informes sobre e | el encargo o | comisión | | | | | |
| | | | | | | | | Lile- | Hipervinculo a los comprobantes | | | | |
| Fecha | de entrega | del inform | e de la cor endado | misión o er | cargo | | | | cor | | Line | ervínculo a los amientos para regular el | |

Me comprometo a comprobar, el mporte 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.

M. EN A.D. VANESSA ALCALÁ ROMERO

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



PERIODO DE LA COMISIÓN







Anexo II Oficio No.: 2735/2022

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

30/06/2022

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO LOURDES HERMILA CAMPOS LUNA

CARGO DEL COMISIONADO TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCION SANITARIA #1

01 AL 02, 04 AL 09, 11 AL 16 JUL 2022 SERGIO BUTRON CASAS, ALVARO LUGAR DE LA COMISIÓN OBREGON VJO. ALVARO OBREGON NVO.

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 3850

C. 25 9 3 PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE

CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

SDES

ALUD

No. 1

SERVICIOS ES JURISDICCIO TARIA COORDINA

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. CLAUDIA PAOLA LÓPEZ AGUERO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. LOURDES HERMILA CAMPOS LUNA

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

C. RIGOBERTO MARTIN CAAMAL ACEVEDO.

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 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 correspondience, 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.









Anexo IV CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN. IOS ESTATALES DE SALUD NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS JURISDICCIÓN No. 1 Y PASAJES: 2735 /2022 SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES Guillermo Canul Amaro POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL C. LOURDES HERMILA CAMPOS LUNA LABORO EN ESTA CIUDAD DE: SERGIO BUTRON CASAS, ALVARO OBREGON VJO. ALVARO OBREGON NVO. SERVICIOS ESTATALE DE SALUE JURISDICC" LOS DÍAS: AL 02, 04 AL 09, 11/AL 16 JUL 2022 No. 1 07 SERVICIOS ES SERVICIOS EST DE SALU DE SALUD JURISONOCIÓN NO JURISDAUGION NO. 1 SECTOR 1 RIO HONDO SECTUR 1 RIO HONDO VECTORES 4,5,6,7,8-7-22 **NOMBRE Y FIRMA** 11,12,13,14,15-7-22 Guillermo Canul Amoro Guilleino (4nul Amaro SERVIC SAL JUR 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. GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO SERVICIOS ESTATALES DE SALUE JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1 **JEFATURA** NOMBRE Y FIRMA 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 Transporencia 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://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.