



F44

Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de:

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Área:

DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/1399/V/2023.

"2023, Año de la Paz y Seguridad"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 1 mayo 2023.

C. LINO CHULIN YAM.
TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD
PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 02 al 05, 08 al 13, 15 al 16 may 2023 del año en curso, a las localidades de Bacalar, Huay Pix, Xulha, Sacxan, Luis Echeverria, para realizar Actividades De Ovitrampas Y Encuestas, 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
ENCARGADO DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1

DR LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ ÓN SANITARIA NO. 1

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











SSA SECRETARÍA DE SALUD



Anexo I

Oficio de Comisión No. 1399/2023

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

F44

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominació n del puesto	Denominaci ón del cargo	Área de adscripción
2023	ABRIL JUNIO	FEDERAL	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

Nombre completo del	(la) servidor(a) pú	úblico(a)	Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional / Internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido				
LINO	CHULIN	YAM	ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: CUYL790923IS6			OTHERWIPS TENEDESTAND			9

Cargo al Programa: VECTORES

	Lugar de adscripción del comisionado		Lugar del encargo o comisión			Motivo del Medio de			
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/ mes/ año)	Regreso (hora/día/ mes/ año)
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	BACALAR, HUAY PIX, XULHA, SACXAN, LUIS ECHEVERRIA	ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS	TERRESTRE	06:30 HRS. 02/05/2023, 06:00 HRS. 08/05/2023, 06:00 HRS. 15/05/2023	06:30 HRS. 05/05/2023 06:00 HRS. 13/05/2023 06:00 HRS. 16/05/2023

	Importe ejercido por el enc	cargo o comisión		,
Clave (s) Presupuestal (es): 21	1	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		\$3150	
37101	Pasajes aéreos nacionales		/	
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:		\$ 3150	

	Respecto a los informes sobre el encargo o comisión							
	Fecha de entrega del informe de la comisión o encargó encomendado (día, mes, año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes lineamientos para fiseales o constancia de desempeño de labores Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes	ra e				
_	FL COMISIONADO . A	DMINISTRADORA ILIBISDICCIONAL NO 1 FNO	CARCADO DE LA HUDROLICCION CANITADIM NO	4				

EL COMISIONADO

ADMINISTRADORA JURISDICCIONAL NO. 1

ENCARGADO DE LA JURISDICCION SANIT

C. LINO CHUCIN

M. EN AL DANSESSA ALCALÁ ROMERO

DR. LINO ALONZO GUZMAN DOMÍNGUEZ

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 dí s 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 Roc. 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.









Anexo II Oficio No.: 1399/2023

NFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHÁ DE ELABORACIÓN

01/05/2023

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

LINO CHULIN YAM

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

02 AL 05, 08 AL 13, 15 AL 16 MAY 2023

LUGAR DE LA COMISIÓN

BACALAR, HUAY PIX, XULHA, SACXAN, LUIS ECHEVERRIA

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3150

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

JURISEN AND SERVICE NO.

FIRMA DEL COMISIONADO DRA. O

DRA. CLAUDIA PAOLA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. LINO CHUMN YAM

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

C. RIGOBERIO 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 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 dí s 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.







SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1



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



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.

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ

NOMBRE Y FIRMA

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.