

Oficio No. INJUTAB/DG/2070/2015.

Asunto: **Autorización de Trámites.**

Villahermosa, Tabasco. Diciembre 21 del 2015.

**Lic. Nira Thelma Ficachi Vera**  
Directora de Administración  
Presente.



Por este medio comunico a usted mi autorización, en atención al oficio de los **C. Flor de Liz Pérez Ramón, C. Bartolo Bayona López, C. Judith Concepción Bayona Pérez y Luvia Alejandrina Bayona Pérez**, para que realice los trámites correspondientes con relación al pago de la parte proporcional del aguinaldo del compañero quien en vida laboro en este Instituto de la Juventud, como Director de la Unidad de Atención a la Juventud, **Lic. Hugo Alberto Bayona Pérez**, el cual deberá ser tramitado a nombre de la C. Flor de Liz Pérez Ramón, madre de nuestro compañero fallecido.

Sin otro particular, me despido de usted reiterándole la seguridad de mi distinguida consideración.

Atentamente

  
**Lic. Yoana Cristel Sánchez Aguirre**  
Directora General

DIRECCIÓN



**INJUTAB**  
Instituto de la Juventud

**GENERAL**

c.c.p. **Lic. Pedro Luis Rojas García**.-Jefe del Depto. de Recursos Humanos.  
c.c.p. Archivo.

21 de Diciembre del 2015

**Lic. Yoana Cristel Sánchez Aguirre**


**Directora General del Instituto de la Juventud de Tabasco.**


**Presente:**

Por medio de la presente y con fundamento en el Artículo 8 de la Constitución Federal los abajo firmantes venimos a solicitar respetuosamente el pago proporcional del aguinaldo de nuestro familiar quien en vida respondiera al nombre de **C. Hugo Alberto Bayona Pérez**, trabajador del INJUTAB en calidad de Titular de la Unidad de Atención a la Juventud.


En virtud de lo anterior los C.C. Bartolo Bayona López, Judit Concepción Bayona Pérez y Luvia Alejandrina Bayona Pérez nos permitimos designar a la C. Flor de Liz Pérez Ramón, para que reciba en nuestro nombre lo antes solicitado.

Sin más por el momento quedamos atento y agradecidos de antemano.


  
**C. Flor de Liz Pérez Ramón**  
IFE: PRRMFL45110327M600  
(Madre)

  
**C. Bartolo Bayona López**  
IFE: BYLPBR59042327H100  
(Padre)

  
**C. Judit Concepción Bayona Pérez**  
IFE: BYPRJD87120827M600  
(Hermana)

  
**C. Luvia Alejandrina Bayona Pérez**  
IFE: BYPRLV82072427M900  
(Hermana)

OK  
AUTORIZADO

  
INJUTAB *Yda*  
Instituto de la Juventud  
21-DIC-2015  
12:00 HRS.  
**RECIBIDO**  
DIRECCION GENERAL



**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE  
 PEREZ RAMON  
 FLOR DELIZ  
 EDAD 59  
 SEXO M  
 VHSAA NACAJUCA KM 16  
 RIA ARROYO 86220  
 NACAJUCA TAB  
 FOLIO 0527040129244 AÑO DE REGISTRO 2005 00  
 CLAVE DE ELECTOR PRRMFL45110327M600  
 ESTADO 27 DISTRITO  
 MUNICIPIO 013 LOCALIDAD 0005 SECCION 0978



ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE. NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMIENDADURAS.  
 EL TITULAR ESTÁ OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

MA. DEL CARMEN ALANS FIGUEROA  
 SECRETARIA EJECUTIVA DEL INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

097810362878


09 10 11 12 13 04 05 06 07 08

ELECCIONES REGISTRALES LOCALS  
 12 15 06 09

EXTENSIONES Y OTRAS

*[Handwritten signature]*




**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
 MÉXICO  
 REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES  
 CREDENCIAL PARA VOTAR

**NOMBRE**  
 BAYONA  
 LOPEZ  
 BARTOLO

**FECHA DE NACIMIENTO**  
 23/04/1969

**SEXO** H




**DOMICILIO**  
 CARR VILLAHERMOSA A NACAJUCA KM 15  
 RIA ARROYO 86220  
 NACAJUCA, TAB.

**CLAVE DE ELECTOR** BYLPBR59042327H100



**CURP** BALB590423HTCYPR02    **AÑO DE REGISTRO** 1991 00

**ESTADO** 27    **MUNICIPIO** 013    **SECCIÓN** 0978




**LOCALIDAD** 0005    **EMISIÓN** 2013    **AGENCIA** 2023

REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES    LOCALIDAD EXTRAORDINARIA    **IFE**

000747

EDUARDO GONZALEZ BAYONA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

**IDMEX1097133297<<0978135919068**  
**5904239H2312318MEX<00<<59402<0**  
**BAYONA<LOPEZ<<BARTOLO<<<<<<<<<**



**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE

BAYONA

PEREZ

LUVIA ALEJANDRINA

DOMICILIO

CARR VHSA-NACAJUCA KM 15

R/A ARROYO 86220

NACAJUCA, TAB.

FOLIO 159655571

AÑO DE REGISTRO

2003 00

CLAVE DE ELECTOR

BYPRV82072427M900

ESTADO 27

DISTRITO

MUNICIPIO 013

LOCALIDAD 0005

SECCION 0978

EDAD 21

SEXO M



0978086372726

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHA-  
 DURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-  
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
 LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE  
 OCURRA.

*Fernando Zertuche Muñoz*

FERNANDO ZERTUCHE MUÑOZ  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL

ELECCIONES FEDERALES

12 15 06 09

LOCALES

09 10 11 12 03 04 05 06 07 08

EXTRAORDINARIAS Y  
 OTRAS



**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE  
 BAYONA  
 PEREZ

EDAD 18  
 SEXO M



JUDIT CONCEPCION

DOMICILIO

CARR VHSA A NACAJUCA KM 15

RIA ARROYO 86220

NACAJUCA, TAB.

FOLIO 0627052400355 AÑO DE REGISTRO 2006 00

CLAVE DE ELECTOR BYPRJD87120827M600

ESTADO 27 DISTRITO

MUNICIPIO 013 LOCALIDAD 0005 SECCION 0978

0978106292276

ESTE DOCUMENTO ES INTRANSFERIBLE.  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMENDADURAS.

EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTIFICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN LOS 30 DIAS SIGUIENTES A QUE ESTE OCURRA.

*[Signature]*

MANUEL LÓPEZ BERNAL  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



*[Signature]*

ELECCIONES FEDERALES

12	15	06	09
----	----	----	----

LOCALES

09	10	11	12	13	04	05	06	07	08		
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	--	--

EXTRACOMUNARIAS  
 (OTRAS)



**INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL ESTADO DE TABASCO**  
**DIRECCIÓN DE PRESTACIONES SOCIOECONÓMICAS**  
**DEPARTAMENTO DE AFILIACIÓN**

**HOJA DE AFILIACIÓN**

**CUENTA** 147347

Datos Particulares:

Nombre : BAYONA PEREZ HUGO ALBERTO R.F.C.: BAPH810527 Sexo: M  
 Lugar Nac.: R-A ARROYO NACAJUCA TAB TABASCO Edo. Civil: S Fecha M. : ( / / ) No. H. : 0  
 Fecha Nac.: 27/05/1981 Calle: GREGORIO MENDEZ MAGAÑA 2111 ALTOS COL. ROVIROSA CP: 86050  
 COLONIA JOSE N ROVIROSA ,CENTRO ,URBANO

Área de Trabajo:

C.T.: INSTITUTO DE LA JUVENTUD DE TABASCO Rad.: INSTIT. DEL DEPORTE DE TABASCO Categoría: SUBDIRECTOR  
 Dom: C. CINCO DE MAYO 417 CENTRO Telefono : 0  
 Fecha de Alta al ISSET: (01/01/2007) R.S.M. : CENTRO

**FAMILIARES BENEFICIARIOS DIRECTOS PARA SERVICIO MÉDICO**

NOMBRE (A. Paterno, A. Materno y Nombre)	PARENT.	FECHA NAC. AA MM DD	FECHA DE AFILIACIÓN	RAD. SERV. MED.

**DESIGNACIÓN DE BENEFICIARIOS PARA EL PAGO DE SEGURO DE VIDA Y FONDO DE APORTACIÓN**

NOMBRE (A. Paterno, A. Materno y Nombre)	PARENTESCO	PORCENTAJE	CLAVE ASIGNACIÓN
BAYONA LOPEZ BARTOLO	PADRE	20	Seg. V. y Apor. 5%
BAYONA PEREZ JUDIT CONCEPCION	HERMANO(A)	20	Seg. V. y Apor. 5%
BAYONA PEREZ LUVIA ALEJANDRINA	HERMANO(A)	20	Seg. V. y Apor. 5%
PEREZ RAMON FLOR DE LIZ	MADRE	40	Seg. V. y Apor. 5%

**1.- SEGURO DE VIDA**

DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 97 DE LA LEY DEL I.S.S.E.T. EXPRESO MI VOLUNTAD PARA QUE A MI FALLECIMIENTO SE ENTREGUE EL IMPORTE DEL SEGURO DE VIDA A LOS BENEFICIARIOS QUE DECLARO.

**2.- APORTACIÓN 5%**

DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 140 DE LA LEY DEL I.S.S.E.T. EXPRESO MI VOLUNTAD EN RELACIÓN CON EL DESTINO QUE DEBE DARSE (EN CASO DE FALLECIMIENTO) A LOS FONDOS QUE POR APORTACIÓN DEL 5% DE MI SUELDO LOGRE REUNIR DURANTE EL TIEMPO QUE APORTÉ AL INSTITUTO.

POR EL ISSET,

COLLADO DIAZ GLORIA

NOMBRE Y FIRMA

TRABAJADOR

BAYONA PEREZ HUGO ALBERTO

NOMBRE Y FIRMA

Villahermosa, Tab.; a 9 de Junio de 2015

Afilió: GLORIA COLLADO DIAZ



CUENTA:  
147347/A

R. F. C. BAPH810527

BAYONA PEREZ  
HUGO ALBERTO

DOMICILIADO EN: CENTRO

Expedición:  
09/06/2015

Vencimiento:

Sujeto a que se presente  
documento que acredite  
la vigencia del asegurado.

Ing. Arq. José Agapito Domínguez Lacroix  
Director General

Esta credencial es propiedad del ISSET,  
el derecho habiente se obliga a devolverla  
inmediatamente al causar baja.





**INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL**  
**REGISTRO FEDERAL DE ELECTORES**  
**CREDENCIAL PARA VOTAR**

NOMBRE  
**BAYONA**  
**PÉREZ**  
**HUGO ALBERTO**  
 DOMICILIO  
**CARR. VHS A NACA JUCA KM 16**  
**RIA ARROYO 86220**  
**NACA JUCA, TAB.**  
 FOLIO 0000124872224 AÑO DE REGISTRO 1990-03  
 CLAVE DE ELECTOR BYPRH08105727190  
 CURP BAPH810527HTCYRG05  
 ESTADO 27 MUNICIPIO 013  
 LOCALIDAD 0005 SECCION 0978  
 BARRIO 2010 VIGENCIA HASTA 2020

EDAD 28  
 SEXO H



097808105727190

ESTE DOCUMENTO ES INTANSFERIBLE  
 NO ES VALIDO SI PRESENTA SICAL  
 MARCAS DE EMENDACIONES  
 EL TITULAR ESTA OBLIGADO A NOTI-  
 FICAR EL CAMBIO DE DOMICILIO EN  
 LOS 90 DIAS SIGUIENTES A SU ESCRIT-  
 OGRA

*[Signature]*

EMILIANO PABLO ROSA  
 SECRETARIO EJECUTIVO DEL  
 INSTITUTO FEDERAL ELECTORAL



*[Signature]*

SECCIONES FEDERALES LOCALS Y EXTRANJERAS



# SECRETARÍA DE SALUD CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Modelo 2015  
FOLIO

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

150746635

LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA GUBERNAMENTAL.  
LOS TRATAMIENTOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES.

DEL FALLECIDO

DE LA DEFUNCIÓN

MUERTES ACCIDENTALES Y VIOLENTAS

DEL INF.

DEL CERTIFICANTE

EL REG. CIVIL

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A) <b>HUGO ALBERTO</b> (Nombres) <b>RAYONA</b> (Apellido paterno) <b>PEREZ</b> (Apellido materno)		
2. CURP <b>B1AIPH810527HTCYRQ05</b> (Se ignora <input type="radio"/> )		3. SEXO Hombre <input checked="" type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> (Se ignora <input type="radio"/> )
4. NACIONALIDAD Mexicana <input checked="" type="radio"/> Otra <input type="radio"/> (Se ignora <input type="radio"/> )		5. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>
6. PESO Kilogramos Gramos	7. TALLA Metros Centímetros	8. FECHA DE NACIMIENTO <b>27.05.1983</b> (Día Mes Año)
9. EDAD CUMPLIDA Para menores de una hora: Minutos Para menores de un día: Horas Para menores de un mes: Días Para menores de un año: Meses Para personas de un año o más: <b>34</b> Años cumplidos (Se ignora <input type="radio"/> )		
10. ESTADO CONYUGAL En unión libre <input type="radio"/> Separado(a) <input type="radio"/> Divorciado(a) <input type="radio"/> Viudo(a) <input type="radio"/> Soltero(a) <input checked="" type="radio"/> Casado(a) <input type="radio"/> (Se ignora <input type="radio"/> )		
11. RESIDENCIA HABITUAL (Añote el domicilio permanente donde vivía el fallecido(a)) <b>CARR. VHS A NACAJUCA KM 16 LA AEROPUERTO 86220 NACAJUCA</b> 11.1 Calle y número: <b>NACAJUCA</b> 11.2 Colonia: <b>TABASCO</b> 11.3 Localidad: <b>TABASCO</b> 11.4 Municipio o delegación: <b>TABASCO</b> 11.5 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero):		
12. ESCOLARIDAD Ninguna <input type="radio"/> Primaria incompleta <input type="radio"/> Secundaria incompleta <input type="radio"/> Bachillerato o preparatoria incompleta <input type="radio"/> Profesional <input checked="" type="radio"/> (Se ignora <input type="radio"/> ) Preescolar <input type="radio"/> Primaria completa <input type="radio"/> Secundaria completa <input type="radio"/> Bachillerato o preparatoria completa <input type="radio"/> Posgrado <input type="radio"/>		13. OCUPACIÓN HABITUAL <b>LICENCIADO</b> (Se ignora <input type="radio"/> ) 13.1 Trabajaba: Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> (Se ignora <input type="radio"/> )
14. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Ninguna <input type="radio"/> ISSSTE <input type="radio"/> SEDENA <input type="radio"/> Seguro Popular <input type="radio"/> Otra <input type="radio"/> (Se ignora <input type="radio"/> ) IMSS <input type="radio"/> PEMEX <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/> IMSS Oportunidades <input type="radio"/> (Se ignora <input type="radio"/> )		14.1 Número de seguridad social o afiliación: <b>1473471A</b>
15. SITIO DE OCURRENCIA DE LA DEFUNCIÓN Secretaría de Salud <input type="radio"/> IMSS <input type="radio"/> PEMEX <input type="radio"/> SEMAR <input type="radio"/> Unidad médica privada <input type="radio"/> (Se ignora <input type="radio"/> ) IMSS Oportunidades <input type="radio"/> ISSSTE <input type="radio"/> SEDENA <input type="radio"/> Otra unidad pública <input type="radio"/> (Se ignora <input type="radio"/> ) <b>CENTRO MEDICO ISSST</b> 15.1 Nombre de la unidad médica: <b>CENTRO MEDICO ISSST</b> 15.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES): 15.3 Vía pública <input type="radio"/> 15.4 Marcar <input type="radio"/> (Se ignora <input type="radio"/> )		
16. DOMICILIO DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN <b>CARRERA LA CEIBA SIN ATASTA VILLAHERMOSA</b> 16.1 Calle y número: <b>CENTRO</b> 16.2 Colonia: <b>TABASCO</b> 16.3 Localidad: <b>TABASCO</b> 16.4 Municipio o delegación: <b>TABASCO</b> 16.5 Entidad federativa:		
17. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN <b>30.11.2015 16:17</b> (Día Mes Año Horas Minutos)		18. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE? Sí <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> (Se ignora <input type="radio"/> )
19. ¿SE PRÁCTICÓ NECROPSIA? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> (Se ignora <input type="radio"/> )		Intervalo aproximado entre el inicio de la enfermedad y la muerte: Código CIE
20. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Añote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir -ejemplo, paro cardíaco, asfexia, etc.) PARTE I Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente: a) <b>SEPSIS</b> (Debido a (o como consecuencia de)) b) <b>TUBERCULOSIS GANACIONAR</b> (Debido a (o como consecuencia de)) c) <b>SINDROME INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA</b> (Debido a (o como consecuencia de)) d) <b>INFECCION POR VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA C-3</b> Causas antecedentes: Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica. PARTE II Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbo que la produjo.		
22. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS 22.1 Especifique si la muerte ocurrió durante: El embarazo <input type="radio"/> El parto <input type="radio"/> El puerperio <input type="radio"/> 43 días a 11 meses después del parto o aborto <input type="radio"/> No estuvo embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="radio"/>		22.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
22.3 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/>		21. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE
23. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE 23.1 Fue un presunto: Accidente <input type="radio"/> Homicidio <input type="radio"/> Suicidio <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>		23.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo? Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>
23.3 Sitio donde ocurrió la lesión: Vivienda particular <input type="radio"/> Vivienda colectiva (asilo, orfanato, etc.) <input type="radio"/> Escuela u oficina pública <input type="radio"/> Área deportiva <input type="radio"/> Calle o carretera (vía pública) <input type="radio"/> Área comercial o de servicios <input type="radio"/>		23.4 ¿Qué parentesco tenía el presunto agresor con el(a) fallecido(a)? Área industrial (taller, fábrica u obra) <input type="radio"/> Granja (rancho o parcela) <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/>
23.5 La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número: 23.6 Describa brevemente la situación, circunstancia o motivos en que se produjo la lesión: 23.7 Solo en caso de accidente, añote el domicilio donde ocurrió la lesión: 23.7.1 Calle y número: <b>CARRERA LA CEIBA SIN</b> 23.7.2 Colonia: <b>ATASTA</b> 23.7.3 Localidad: <b>VILLAHERMOSA</b> 23.7.4 Municipio o delegación: <b>TABASCO</b> 23.7.5 Entidad federativa:		
24. NOMBRE <b>JOSE ANSELMO LAZARO LAZARO</b> (Nombres) (Apellido paterno) (Apellido materno)		25. PARENTESCO CON EL(ELA) FALLECIDO(A) <b>CUÑADO</b>
26. CERTIFICADA POR Médico tratante <input type="radio"/> Médico legista <input type="radio"/> Otro médico <input checked="" type="radio"/> Persona autorizada por la Secretaría de Salud <input type="radio"/> Autoridad civil <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>		27. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO <b>3375258</b> (Número de la cédula profesional)
28. NOMBRE <b>MARIACEZ CARLIN PEREZ</b> (Nombres) (Apellido paterno) (Apellido materno)		29. TELÉFONO <b>3156434</b>
30. DOMICILIO <b>CARRERA LA CEIBA SIN</b>		31. FIRMA 
32. FECHA DE CERTIFICACIÓN <b>30.11.2015</b> (Día Mes Año)		
33. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO		34. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO 34.1 Localidad:

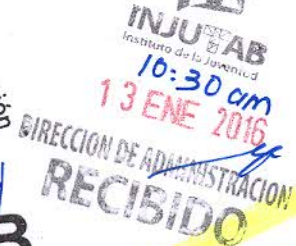


Dirección General

Oficio No. INJUTAB/DG/00093/2015

Asunto: Manual de Organización y Procedimientos.

Villahermosa, Tabasco. Enero 12 de 2016.



Lic. Nira Thelma Ficachi Vera  
Directora de Administración del INJUTAB  
Presente

En atención al No. de Oficio INJUTAB/DG/DA/017/2016, de fecha 12 de enero de 2016, mediante el cual informa que el **Manual de Organización y Descripción de Puestos** del instituto, fue publicado en el *Periódico Oficial del Estado* el día 25 de noviembre de 2015, bajo el *Suplemento 7640 B*, y, que en lo que respecta al **Manual de Procedimientos**, este se encuentra a la fecha en proceso de validación por parte de un área específica de la CMAIG, la cual se encuentra al momento en otras labores por lo que retomará para finales de semana la revisión de dicho documento.

Debo precisarle, que el **Manual de Organización** que actualmente se encuentra publicado en la página de transparencia del instituto, corresponde a la estructura orgánica autorizada durante la creación de este órgano desconcentrado en el **año 2013**, por lo que debo precisarle, que en el **año 2015** esta estructura sufrió diversas adecuaciones en sus unidades administrativas, departamentos y nomenclaturas, por lo tanto, los **Manuales de Organización y de Procedimientos** requieren de estas actualizaciones, así como del reordenamiento de las atribuciones en cada una de sus unidades, esto con fin de homologar la propuesta del marco legal de este organismo, por lo que le exhorto para que en conjunto con la Unidad Jurídica retome estos trabajos e integren los proyectos que habrán de presentarse a finales de enero ante la instancia correspondiente. (Anexo documentación)

Sin otro particular por el momento, me despido de usted reiterándole la seguridad de mi distinguida consideración.

Atentamente

DIRECCION



Lic. Yoana Cristel Sánchez Aguirre  
Directora General

INJUTAB

GENERAL

C.c.p. Mtro. Julio César Fajardo Álvarez.- Titular de la Unidad de Asuntos Jurídicos y Acceso a la Información del INJUTAB.- Presente.  
Archivo / Consecutivo.



Lic. Bertin Miranda Villalobos  
Secretario de Administración



Villahermosa, Tabasco 26 de febrero de 2015

Núm. De Oficio: SA/ 0286 /2015  
Asunto: El que se indica

Lic. Yoana Cristel Sánchez Aguirre  
Directora General del Instituto de la Juventud de Tabasco  
P r e s e n t e .

Adjunto me permito enviar a Usted, en sobre debidamente cerrado, original del Acta Modificatoria y Estructura Orgánica del Instituto de la Juventud de Tabasco.

Sin otro particular, reciba un cordial saludo.

A t e n t a m e n t e



C.C.P. L.A.E. Martha Olivia Contreras Valenzuela.- Subsecretaria de Recursos Humanos de la S.A.- Presente.  
C.C.P. L.C.P. Hilario Junior Olán Pozo.- Director General de Recursos Humanos de la S.A.- Presente.  
C.c.p.- Expediente/Archivo  
LIC.BMV/LAE. MOCV/ LCP. HJOP/thg.

Prol. Paseo Tabasco # 1604, Col. Tabasco 2000, C.P. 86036  
Tel. 3103300  
Villahermosa, Tabasco, México  
[www.administracion.tabasco.gob.mx](http://www.administracion.tabasco.gob.mx)



SIENDO LAS 13:00 HORAS DEL DÍA 31 DE ENERO DE 2014, EN LA CIUDAD DE VILLAHERMOSA, TABASCO Y ENCONTRÁNDOSE REUNIDOS LOS INTEGRANTES DEL GRUPO ESPECIAL DE TRABAJO RESPONSABLE DE DAR SEGUIMIENTO AL PROCESO DE INTEGRACIÓN DE LAS NUEVAS DEPENDENCIAS Y ENTIDADES DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA ESTATAL, ASÍ COMO EL PROCESO DE ENTREGA RECEPCIÓN, QUE EN LO SUCESIVO SE DENOMINARÁ "GRUPO ESPECIAL DE TRABAJO"; REPRESENTADO POR: LIC. BERTÍN MIRANDA VILLALOBOS, SECRETARIO TÉCNICO; LIC. VÍCTOR LAMOYI BOCANEGRA, SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y FINANZAS; LIC. AMET RAMOS TROCONIS, SECRETARIO DE ADMINISTRACIÓN Y LIC. LUCINA TAMAYO BARRIOS, SECRETARIA DE CONTRALORÍA; ATENDIENDO LOS SIGUIENTES:

**CONSIDERANDOS**

**Primero:** Con fecha 07 de Marzo de 2013 se llevó a cabo la reunión interinstitucional del Grupo Especial de Trabajo, en la cual se aprobó la Estructura Orgánica del Instituto de la Juventud de Tabasco.

**Segundo:** Que después de un minucioso análisis se concluyó que debe fortalecerse la estructura orgánica del Instituto de la Juventud de Tabasco con el objetivo de obtener eficaces y eficientes resultados en el quehacer de sus funciones.

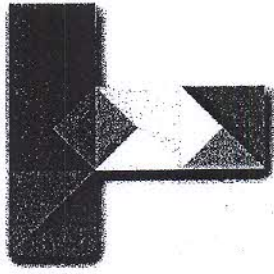
**Tercero:** Con base en lo anterior expuesto se modifica la estructura orgánica del Instituto de la Juventud de Tabasco y por ello se deja sin validez el acta que estuvo vigente hasta la presente fecha.

**Cuarto:** Que con fundamento a los considerandos anteriores, y a fin de atender lo que en él se especifica, se expide la presente:

**ACTA MODIFICATORIA DE LA ESTRUCTURA ORGÁNICA CORRESPONDIENTE AL INSTITUTO DE LA JUVENTUD DE TABASCO DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA 2013-2018.**

EL GRUPO ESPECIAL DE TRABAJO TRAS HABER REALIZADO UN ANÁLISIS Y VALIDACIÓN TÉCNICA DE CORRELACIÓN ENTRE LAS ATRIBUCIONES DE LEY Y EL MODELO DE ESTRUCTURA DISEÑADO PARA SU ATENCIÓN; HA CONCLUÍDO QUE LA MODIFICACIÓN DE LA ESTRUCTURA CUMPLE CON LOS CRITERIOS DE AUSTERIDAD Y RACIONALIDAD DEL GASTO PÚBLICO ESTABLECIDOS POR EL EJECUTIVO DEL ESTADO, ASÍ COMO CON LAS UNIDADES ADMINISTRATIVAS NECESARIAS PARA LA ATENCIÓN DE SUS FUNCIONES SUSTANTIVAS.

2



**Tabasco**  
cambia contigo

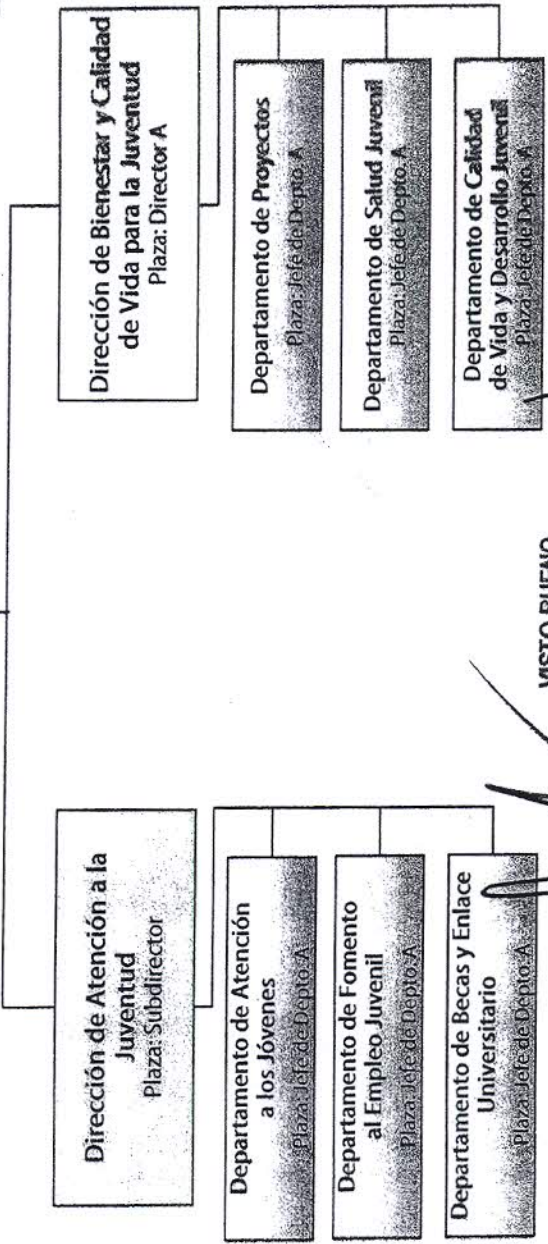
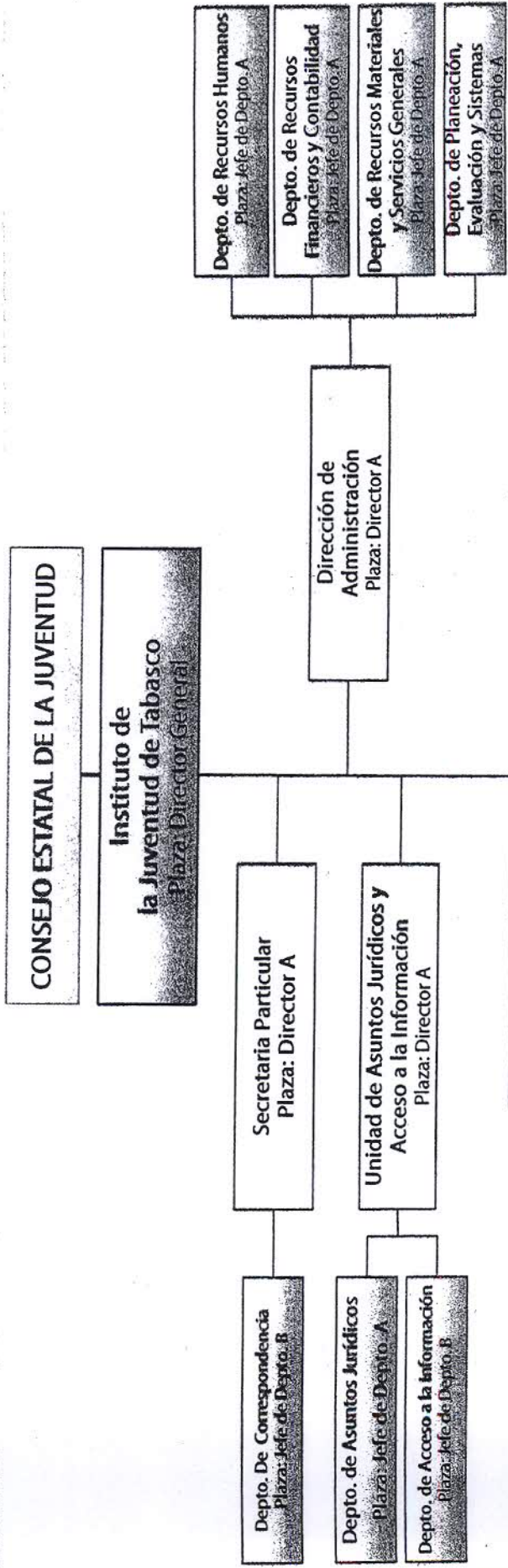
**SA**

Secretaría de  
Administración

# INSTITUTO DE LA JUVENTUD DE TABASCO

---

Estructura 2014



VISTO BUENO



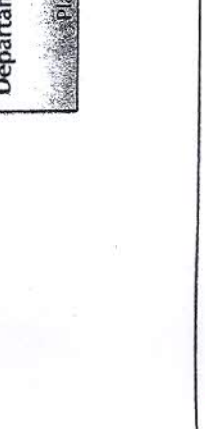
Lic. Bertin Miranda Villalobos  
Secretario Técnico de la Gubernatura



L.C.P. Y M.A.P. Zubina Tamayo Barrios  
Secretaría de Contraloría

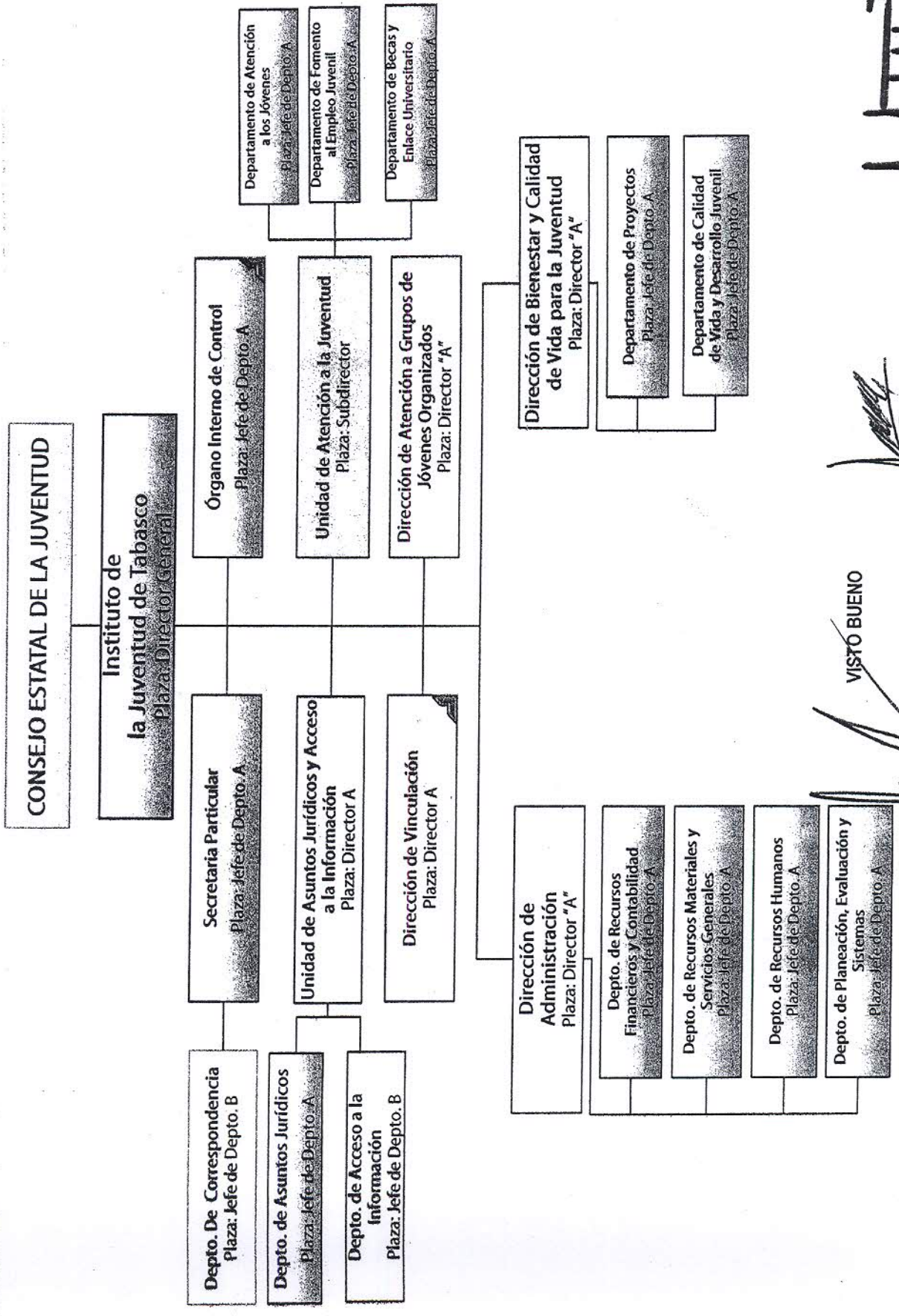


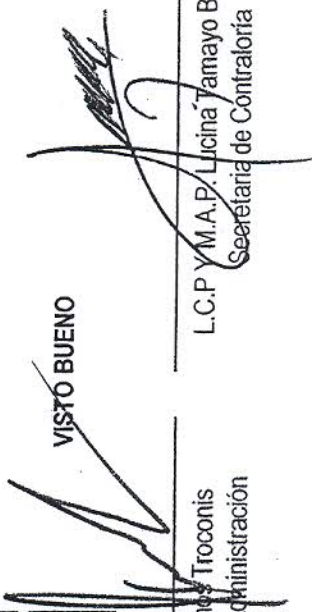
Lic. Amet Ramos Troconis  
Secretario de Administración



Lic. Víctor Manuel Lamoyi Bocanegra  
Secretario de Planeación y Finanzas

# INSTITUTO DE LA JUVENTUD DE TABASCO 2014



  
**VISTO BUENO**

Lic. Víctor Manuel Lamoyi Bocanegra  
 Secretario de Planeación y Finanzas

Lic. Amel Ramos Troconis  
 Secretario de Administración

L.C.P. M.A.P. Lucina Tamayo Barrios  
 Secretaria de Contratoría

  
 Lic. Bertin Miranda Villalobos  
 Secretario Técnico de la Gobernatura

## COMPARATIVO

CATEGORIA: SUBORDINARIOS - SANIDAD	
Director General	1
Director "A"	4
Subdirector	1
Jefe de Depto "A"	12
Jefe de Depto "B"	2
Jefe de Área	6
Chofer N/Director	1
Jefe de Proyecto	6
Sria N/Director	2
Sria N/Depto	2
Velador	1
Profesionista	1
Mecánico General	1
Chofer	1
Aux Gral "A"	2

\$ 69,835.21  
\$ 48,746.93  
\$ 28,064.17  
\$ 18,561.77  
\$ 14,059.00  
\$ 13,763.75  
\$ 11,700.69  
\$ 11,700.69  
\$ 13,763.75  
\$ 11,700.69  
\$ 10,804.61  
\$ 13,669.75  
\$ 13,669.75  
\$ 13,328.08  
\$ 13,669.75

Lic. Víctor Manuel Lamoyi Bocanegra  
Secretario de Planeación y Finanzas



Lic. Amel Ramos Troc  
Secretario de Administr



Gobierno del Estado de Tabasco

Tabasco cambia contigo



# Instituto de la Juventud de Tabasco

SECRETARÍA DE CONTRALORÍA  
DIRECCIÓN DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

08 ENE. 2016

RECIBIDO

10:30 hrs

Oficio Número INJUTAB/DG/0005/2014

Asunto: Se remite Informe.

Villahermosa, Tabasco. Enero 07 de 2016.

**Lic. Lluvia del Carmen Ávalos Buenfil**  
**Directora General de Responsabilidades Administrativas**  
**de la Secretaría de Contraloría del Estado de Tabasco**  
**Presente**

Por este conducto, me permito remitir a usted adjunto al presente documento el Informe que fuera requerido en el Punto Segundo del Acuerdo de fecha 23 de octubre de 2015, emitido por la Dirección General de Responsabilidades Administrativas de la Secretaría de Contraloría del Estado de Tabasco, dando a su vez cumplimiento a lo solicitado en los incisos a), b) y c) del punto antes referido, correspondiente al **Procedimiento** instaurado en contra de la **C. Lysbeth Anaís Gómez Cabrera**, bajo el **Expediente OMB-416/2015**, por dicho órgano administrativo.

Lo anterior, con el objeto de atender con máxima diligencia el requerimiento recibido con fecha 05 de enero de 2016, por la Contraloría General, por lo que como sujeto obligado me permito dar cabal cumplimiento a lo enmarcado en el artículo 47 fracción XIX de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Tabasco.

En apego a lo que disponen los artículos 66 y 67 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos, designo a la **Licenciada en Derecho Mónica Medina Vázquez, Jefe del Departamento Jurídico** para que en nombre de este instituto, pueda realizar todo tipo de diligencia, revisar el expediente, recibir y oír notificaciones, solicitar copias simples o certificadas y actúe legalmente conforme a los derechos e intereses que a este órgano desconcentrado convengan.

Atentamente

DIRECCIÓN



INJUTAB

Instituto de la Juventud

GENERAL

Lic. Yoana Cristel Sánchez Aguirre  
Directora General

SECRETARÍA DE CONTRALORÍA  
RECIBIDO  
08 ENE. 2016  
DESPACHO DE LA SECRETARÍA

18:29  
Vero  
01A  
13 FJCS

C.c.p. L.C.P. y M.A.P. Lucina Tamayo Barrios.- Secretaria de Contraloría en el Estado de Tabasco.- Para su conocimiento.  
C.c.p. Archivo.

## INFORME

EXPEDIENTE: OMB-416/2015

PROCEDIMIENTO:

ACTOR:

DIRECCIÓN GENERAL DE  
RESPONSABILIDADES  
ADMINISTRATIVAS DE LA  
SECRETARÍA DE CONTRALORÍA

RESPONSABLE:

LYSBETH ANAÍS GÓMEZ  
CABRERA

**Lic. Lluvia del Carmen Ávalos Buenfil**  
**Directora General de Responsabilidades Administrativas**  
**de la Secretaría de Contraloría del Estado de Tabasco**  
**Presente**

La que suscribe **LIC. YOANA CRISTEL SÁNCHEZ AGUIRRE**, en mi calidad de **Directora General del Instituto de la Juventud del Estado de Tabasco**, en cumplimiento a lo que instruye el artículo 47 fracción XIX de la **Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Tabasco** vigente, y el **Punto Segundo incisos a), b) y c)** del **Acuerdo de fecha 23 de octubre de 2015**, en el cual se da inicio a un **Procedimiento Administrativo** en contra de la **C. Lysbeth Anaís Gómez Cabrera**, bajo el **Expediente OMB-416/2015**, por lo que me permito dar respuesta a la información solicitada por dicho órgano administrativo, bajo el siguiente formato:

**Primero.-** En lo que respecta a la información solicitada por dicho órgano de la **C. Lysbeth Anaís Gómez Cabrera**, tal y como lo refiere el **Punto SEGUNDO Inciso a)**, el cual a letra versa:

*"a).- El historial laboral de la ciudadana Lysbeth Anaís Gómez Cabrera, correspondiente al año 2014 y lo transcurrido del 2015, debiendo indicar fecha en la que fue contratada (alta), categoría, área de adscripción, funciones que despliega, ascensos y fechas de estos en caso de haberlos tenido, y de haber causado baja precisar el día en que esto ocurrió."*

Se procede a dar respuesta bajo el siguiente esquema:

Con fecha 13 de marzo de 2015, bajo el No. de Oficio: INJUTAB/DG/DA/073/2015 dirigido a la Subsecretaría de Recursos Humanos, L.A.E. Martha Olivia Contreras Valenzuela, en donde se remite D.R.H. de Alta por Nuevo Ingreso a partir del 16 de enero de 2015 de la C. Lysbeth Anaís Gómez Cabrera, como "Jefe de Departamento A". Fue adscrita al Departamento de Servicios Generales y Recursos Materiales de la Dirección de Administración, donde actualmente sigue desempeñándose.

Conforme lo establece el Manual de Organización las actividades permanentes que realiza la C. Lysbeth Anaís Gómez Cabrera son las siguientes:

- Aplicar la normatividad vigente para la adquisición de bienes y servicios del INJUTAB, así como efectuar los procedimientos de adquisición, arrendamientos y contratación de servicios.
- Dotar a las unidades administrativas de los servicios de mantenimiento y conservación de bienes muebles e inmuebles para cumplir en tiempo y forma con las encomiendas sustantivas del INJUTAB.
- Realizar oportunamente el suministro de los materiales y servicios por las diferentes unidades administrativas del INJUTAB, así como de vigilar y controlar la entrada y salida de bienes muebles y consumibles del almacén general.
- Llevar el seguimiento de los consumos de combustible y lubricantes mediante estadísticas y en su caso incremento de los precios de combustible y lubricantes, evaluando el aumento en la misma proporción para la dotación de los vales.
- Controlar y administrar el almacén del INJUTAB, así como realizar el trámite y proceso administrativos – legal para la baja de los activos inservibles, así como de los vehículos del INJUTAB.
- Realizar el trámite administrativo ante la Secretaría de Administración para la actualización y asignación de los números de inventarios para los bienes muebles del INJUTAB.
- Elaborar el inventario general del activo fijo del INJUTAB, en coordinación con el departamento de Recursos Financieros y Contabilidad y presentarlo ante la Secretaría de Contraloría y la Secretaría de Administración para su registro formal.
- Elaborar y actualizar los resguardos, trasposos, altas y bajas del mobiliario y equipo de las unidades administrativas del INJUTAB.
- Verificar en el padrón de proveedores del Gobierno del Estado, a los proveedores que se pretendan invitar en las modalidades de adjudicación y licitaciones con la finalidad de constatar que se encuentren inscritos y con registro vigente.



- Realizar la agenda de las reuniones que realizará el INJUTAB, para la adquisición y/o compras de materiales, mobiliario y equipos que soliciten las unidades administrativas del INJUTAB.
- Remitir en tiempo y forma a la Dirección de Administración, de conformidad a la normatividad en la materia, los expedientes que amparan las adquisiciones de bienes y servicios para su trámite de pago.
- Archivar y resguardar toda la información generada por las adquisiciones de bienes, arrendamientos y contratación de servicios.
- Los demás que correspondan a su ámbito de competencia, aquellas que le encomiende su superior jerárquico y se establezcan en normas y manuales específicos y demás disposiciones aplicables que rigen las materias de su competencia.

**Segundo.-** En lo que respecta a la información requerida por dicho órgano de la **C. Lysbeth Anaís Gómez Cabrera**, tal y como lo refiere el **Punto SEGUNDO Inciso b)**, el cual a letra versa:

*"b).- Indique la cantidad con la que se le remunera o remuneraba a la ciudadana Lysbeth Anaís Gómez Cabrera debiendo precisar la procedencia de los recursos (federales, estatales u otros) con los que se les paga o pagaba, especificando porcentaje correspondiente a cada uno de ellos."*

Se procede a dar respuesta bajo el siguiente esquema:

El sueldo base mensual que devenga la C. Lysbeth Anaís Gómez Cabrera es de **\$7,647.30 (Siete mil seiscientos cuarenta y siete pesos 30/100 M.N.)**, bajo la Partida Estatal No. 11301. A la vez percibe al mes con recurso estatal una Compensación por Desempeño por la cantidad de **\$4,073.00 (Cuatro mil setenta y tres pesos 00/100 M.N.)**, sumando un total mensual de **\$11,720.30 (Once mil setecientos veinte pesos 30/100 M.N.)**.

**Tercero.-** En lo que respecta a la información requerida por dicho órgano de la **C. Lysbeth Anaís Gómez Cabrera**, tal y como lo refiere el **Punto SEGUNDO Inciso c)**, el cual a letra versa:

*"c).- Indique el domicilio(s) del que se tenga registro a nombre de la citada persona."*



Se procede a dar respuesta bajo el siguiente esquema:

El domicilio que se tiene registrado de la **C. Lysbeth Anaís Gómez Cabrera** es el ubicado en **Calle Río Mezcalapa Número 48, Colonia Casa Blanca, C.P. 86060**, municipio de Centro, en esta ciudad capital de Villahermosa, Tabasco.

Por lo antes expuesto y fundado, solicito a esa Dirección General de Responsabilidades Administrativas de la Secretaría de Contraloría del Estado de Tabasco respetuosamente:

**PRIMERO.-** Tenerme por presentado en tiempo y forma en mi calidad de Directora General del Instituto de la Juventud de Tabasco, el Informe solicitado bajo el **Acuerdo** de fecha **23 de octubre de 2015**, en el **Punto Segundo** remitiendo en su contexto la información solicitada en los **incisos a), b) y c)** del mismo punto, signado por Lic. Lluvia del Carmen Ávalos Buenfil, Directora General de Responsabilidades Administrativas de la Secretaría de Contraloría del Estado de Tabasco, en cumplimiento a lo que instruye el **artículo 47 fracción XIX** de la **Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Tabasco** vigente.

**SEGUNDO.-** Para mayor sustentabilidad de anexa soporte documental de la información solicitada en los incisos a), b) y c) del Punto Segundo del Acuerdo de fecha 23 de octubre de 2015, constante de nueve (9) fojas tamaño carta, utilizadas en una de sus caras, registradas bajo el Folio 000001 al 000009.

Protesto lo Necesario  
Villahermosa, Tabasco. Enero 02 de 2016.



Lic. Yoana Cristel Sánchez Aguirre  
Directora General

DIRECCIÓN



INJUTAB  
Instituto de la Juventud

GENERAL



Gobierno del Estado de Tabasco



000001



No. de oficio: INJUTAB/DG/DA/073/2015  
Asunto: NUEVO INGRESO.

Villahermosa, Tab., 18 de Marzo del 2015.  
DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS  
SUBDIRECCION DE REGISTROS Y CONTROL

RECIBIDO  
18 MAR 2015  
DEPTO. DE NOMBRAMIENTOS  
PARA REVISION

**L.A.E. MARTHA OLIVIA CONTRERAS VALENZUELA**  
**SUBSECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS**  
**PRESENTE:**

Envío a usted, D.R.H.- debidamente firmado para la **ALTA** por **NUEVO INGRESO** de la **C. LISBETH ANAIS GÓMEZ CABRERA**, con categoría de "JEFE DE DEPTO. "A" para su trámite correspondiente a partir del **16 de Enero del 2015**.

"Bajo protesta de decir la verdad" certifico que los datos consignados en este formato son verídicos.

Queda bajo mi estricta responsabilidad efectuar los reintegros de sueldos correspondientes, toda vez que hasta la presente fecha la plaza estuvo ocupado.

En otro particular le reitero la seguridad de mi consideración distinguida.

7:33 pm  
18 MAR 2015

DIRECCION DE ADMINISTRACION  
**RECIBIDO**

**ATENTAMENTE**



DIRECCION DE ADMINISTRACION

**LIC. NIRA THELMA FICACHI VERA**  
**DIRECTORA DE ADMINISTRACION DEL INJUTAB**  
DIRECCION

- C.c.p Lic. Bertín Miranda Villalobos.- Secretario de Administración.- para su conocimiento
- C.c.p Lic. Lucina Tamayo Barrios.- Secretaria de la Contraloría.- para su conocimiento
- C.c.p.- Lic. Yoana Cristel Sánchez Aguirre.- Directora General del Injutab. Presente
- C.c.p L.C.P. Hilario Junior Olan Pozo.- Director General de Recursos Humanos de la Secretaría de Administración.- para su conocimiento
- C.c.p L.C.P. Sheyla Candelaria Guzmán Castro.- DR. Recursos Humanos De La Secretaría De Administración.- para su conocimiento
- C.C.P. Archivo
- LIC. NTFV/plrg

**INJUTAB**  
Instituto de la Juventud  
**GENERAL**

18 MAR 2015  
DIRECCION GENERAL  
**RECIBIDO**

Edus  
14:50  
ARS.

Calle. 5 de Mayo No-417, Col. centro  
Villahermosa, Tab. Tel. 1-31-26-25



Gobierno del Estado de Tabasco

PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE TABASCO  
SECRETARIA DE ADMINISTRACION



000002

MOVIMIENTO DE PERSONAL

FORMATO D.R.H.

Exp. Núm. \_\_\_\_\_

Dependencia que realiza el movimiento: INSTITUTO DE LA JUVENTUD DE TABASCO

Condicion Laboral: Base  Confianza  Obra determinada y/o tiempo determinado

Tipo de movimiento: Alta (  ) Baja ( ) Licencia ( ) Con goce de sueldo ( ) Otros ( )  
Nota: ver al reverso Sin goce de sueldo ( )

DATOS PERSONALES

Apellido Paterno GOMÉZ	Apellido Materno CABRERA	Nombre(s) LYSBETH ANAIS
---------------------------	-----------------------------	----------------------------

DOMICILIO	Calle	Núm.	Colonia	Localidad	Municipio	Estado	C.P.	Telefono
C. RIO MEZCALAPA		NO.- 48	COL. CASA BLANCA	VILLAHERMOSA	CENTRO	TABASCO	86060	9932809886

R.F.C.	Homoclave	Lugar de Nacimiento	Edad	Sexo	Edo. Civil
GOCL840505	DQ3	VILLAHERMOSA, TABASCO	30 AÑOS	FEMENINO	SOLTERA

CURP	Profesión u Oficio	Grado de Estudios	Nacionalidad
GOCL840505MTCMBY09	TECNICO AGROPECUARIO	TECNICO AGROPECUARIO	MEXICANA

DATOS OFICIALES

CATEGORIA Y CLAVE	JEFE DE DEPTO. "A" CMM0501/ 0004
CLAVE PROGRAMATICA	IJ 02 IJ002
EL CARÁCTER O TIPO DE NOMBRAMIENTO	CONFIANZA
JORNADA DE TRABAJO ASIGNADA	8 HORAS
SUELDO	\$7,647.30
LUGAR DE ADSCRIPCION:	DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
HORARIO	LUNES A VIERNES DE 08:00 A 16:00 HORAS
LUGAR DE PAGO DE SUELDO	PAGADOR 776
FECHA EN QUE CAUSA EFECTO EL MOVIMIENTO	16 DE ENERO 2015
CATEGORIA Y CLAVE ANTERIOR	
LUGAR DE ADSCRIPCION ANTERIOR	
CLAVE PROGRAMATICA ANTERIOR	

**RECIBIDO**  
 DIRECCION DE RECURSOS HUMANOS  
 SUBDIRECCION DE REGISTRO Y CONTROL  
 18 MAR 2015  
 DEPTO. DE NOMBRAMIENTOS  
 PARA REVISION

OBSERVACIONES: ALTA POR NUEVO INGRESO, SUSTITUYE A ALEJANDRO VAZQUEZ CRUZ, QUE CAUSO BAJA POR RENUNCIA VOLUNTARIA EL 15 DE ENERO 2015

VILLAHERMOSA, TABASCO \_\_\_\_\_ MARZO DE 2015

**INJUTAB**  
 Instituto de la Juventud

LYSBETH ANAIS GOMEZ CABRERA

**INJUTAB**  
 Instituto de la Juventud  
**GENERAL**

LIC. YOANA CRISTEL SANCHEZ AGUIRRE  
 DIRECTORA GENERAL DEL INJUTAB

LIC. BERTIN MIRANDA VILLALOBOS  
 SECRETARIO DE ADMINISTRACION

DIRECCION GENERAL



Gobierno del Estado de Tabasco

**T**  
Tabasco  
cambia contigo

  
**INJUTAB**  
Instituto de la Juventud

000003

Villahermosa, Tabasco a 15 de Noviembre del 2015

BUENO POR: 2,036.50

RECIBÍ DEL INSTITUTO DE LA JUVENTUD DE TABASCO, LA CANTIDAD DE:-----  
2,036.50.00 ( DOS MIL TREINTA Y SEIS PESOS 50/100 M.N) - - - - POR  
CONCEPTO DEL PAGO DE COMPENSACIÓN DE DESEMPEÑO  
CORRESPONDIENTE A LA 1RA QUINCENA DEL MES NOVIEMBRE 2015.

RECIBÍ

LYSBETH ANAIS GÓMEZ CABRERA  
JEFE DEPTO. "A"  
GOCL840505

DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN

  
LIC. NIRA THELMA FICACHI VERA

DIRECTOR GENERAL

  
LIC. YOANA CRISTEL SÁNCHEZ AGUIRRE

  
**INJUTAB**  
Instituto de la Juventud

GENERAL



Gobierno del Estado de Tabasco

**T**  
Tabasco  
cambia contigo

**INJUTAB**  
Instituto de la Juventud

000004

Villahermosa, Tabasco a 30 de Noviembre del 2015

BUENO POR: 2,036.50

RECIBÍ DEL INSTITUTO DE LA JUVENTUD DE TABASCO, LA CANTIDAD DE:-----  
**2,036.50.00 ( DOS MIL TREINTA Y SEIS PESOS 50/100 M.N) - - - -** POR CONCEPTO DEL PAGO DE COMPENSACIÓN DE DESEMPEÑO CORRESPONDIENTE A LA 2 DA QUINCENA DEL MES NOVIEMBRE 2015.

RECIBÍ

**LYSBETH ANAIS GÓMEZ CABRERA**  
**JEFE DEPTO. "A"**  
**GOCL840505**

DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN

  
**LIC. NIRA THELMA FICACHI VERA**

**DIRECCIÓN GENERAL**

  
**LIC. YOANA CRISTEL SÁNCHEZ AGUIRRE**  
**INJUTAB**  
Instituto de la Juventud

**GENERAL**

**1.2.4. DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN, EVALUACIÓN Y SISTEMAS**

**- DATOS GENERALES DEL PUESTO**

<b>NOMBRE DEL PUESTO:</b>	Departamento de Planeación, Evaluación y Sistemas
<b>NÚMERO DE PERSONAS EN EL PUESTO:</b>	1
<b>AREA DE ADSCRIPCIÓN:</b>	Dirección de Administración
<b>A QUIEN REPORTA:</b>	Director de Administración
<b>A QUIEN SUPERVISA:</b>	1 Jefe de Proyecto
<b>CONTACTOS INTERNOS</b>	
<p><b>Con:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dirección General y Unidades Administrativas del INJUTAB.</li> <li>- Dirección de Administración.</li> <li>- Departamentos de la Dirección.</li> </ul>	<p><b>Para:</b></p> <p>Coordinar la planeación, organización, control, dirección y evaluación de los programas de juventud, así como recabar información para la integración del Informe de Gobierno, realizar los trámites administrativos que se requieran con cada área para la aplicación correcta del presupuesto.</p> <p>Realizar las adecuaciones presupuestales mensuales y actualizar el presupuesto de acuerdo a las bases de la Secretaría de Planeación y Finanzas, así apoyar a la integración final de los estados financieros.</p>
<b>CONTACTOS EXTERNOS</b>	

DIRECCIÓN



**INJUTAB**  
Instituto de la Juventud

GENERAL

<b>ESCOLARIDAD:</b>	Licenciatura o carrera afín.
<b>CONOCIMIENTO:</b>	Administración Pública, control de inventarios, manejo de almacén, leyes y reglamentos de licitaciones.
<b>EXPERIENCIA:</b>	Un año
<b>CARACTERÍSTICAS PARA OCUPAR EL PUESTO:</b>	Disponibilidad para el trabajo, confidencialidad en el manejo de la información, habilidad para realizar y conducir trabajo en equipo, honesto, liderazgo y actitud de servicio.



- Archivar y resguardar toda la información generada por las adquisiciones de bienes, arrendamientos y contratación de servicios.
- Los demás que correspondan a su ámbito de competencia, aquellas que le encomiende su superior jerárquico y se establezcan en normas y manuales específicos y demás disposiciones aplicables que rigen las materias de su competencia.

**Periódicas:**

- Elaborar el programa anual de Adquisición de Bienes y Servicios, así como el de Mantenimiento Correctivo y Preventivo de Bienes Muebles e Inmuebles del INJUTAB, conforme a los requerimientos que presente las unidades administrativas y someterlo a consideración de la Dirección de Administración del INJUTAB.
- Realizar supervisiones periódicas en las instalaciones eléctricas, reparaciones menores en las unidades administrativas y mediciones de voltaje en el INJUTAB.
- Realizar los trámites para la instalación del Subcomité de Compras del INJUTAB, así como de informar a la Secretaría de Contraloría para su participación.
- Realizar la elaboración y adjudicación de los pedidos y contratos derivados de las licitaciones en los términos que establece el Reglamento del Comité de Compras.
- Llevar un control de los contratos de arrendamiento y prestación de servicios, que contraiga el INJUTAB.
- Dar mantenimiento a los equipos de forma preventiva.
- Organizar y participar en las reuniones del Subcomité de Compras del INJUTAB, de acuerdo a los lineamientos establecidos, así como informar a los integrantes sobre las fechas de reuniones para su autorización, observando los lineamientos establecidos para tal fin.
- Elaborar el reporte mensual de inventario de Activos Fijos y de los insumos para que se registren en la contabilidad.
- Cumplir en tiempo y forma con los diversos informes y reportes solicitados por otras instancias gubernamentales y no gubernamentales.

**Eventuales:**

- Participar en los eventos que realice el INJUTAB.

**- ESPECIFICACIONES DEL PUESTO****DIRECCIÓN****INJUTAB**  
Instituto de la Juventud**GENERAL**



nnnnnn

- Verificar en el padrón de proveedores del Gobierno del Estado, a los proveedores que se pretendan invitar en las modalidades de adjudicación y licitaciones con la finalidad de constatar que se encuentren inscritos y con registro vigente.
- Realizar la agenda de las reuniones que realizará el INJUTAB, para la adquisición y/o compras de materiales, mobiliario y equipos que soliciten las unidades administrativas del INJUTAB.
- Remitir en tiempo y forma a la Dirección de Administración, de conformidad a la normatividad en la materia, los expedientes que acompañen las adquisiciones de bienes y servicios para su trámite de pago.

DIRECCIÓN



**INJUTAB**

Instituto de la Juventud

- DESCRIPCIÓN DEL PUESTO

DESCRIPCIÓN GENERAL

Proporcionar los servicios necesarios y abastecer oportunamente los bienes, servicios y materiales solicitados por las unidades administrativas del INJUTAB, así como llevar el control de inventario, resguardo y realizar las entradas y salidas de materiales de almacén.

DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA

DIRECCIÓN



**INJUTAB**  
Instituto de la Juventud

GENERAL



Lic. Yoana Cristel Sánchez Aguirre  
Directora General

Villahermosa, Tabasco. Enero 05 de 2016

**Lic. Arturo Núñez Jiménez**  
**Gobernador Constitucional del Estado de Tabasco**  
**Presente**

Me dirijo a su persona para informar a Usted, que durante el mes de diciembre de 2015 y enero del presente año, me di a la tarea de visitar personalmente los **Comités de Juventud** del municipio de Centro, que forman parte de la estructura social de esta institución, llevando en su nombre el agradecimiento, salutación y buenos deseos por esta época navideña, siguiendo en todo momento los lineamientos de su gobierno y a su vez brindándoles información sobre los programas que el Gobierno del Estado de Tabasco a través del Instituto de la Juventud tiene en beneficio de los jóvenes tabasqueños.

Hoy, continuamos redoblando esfuerzos rediseñando e innovando en nuevos programas, sin distraernos en la difusión de las acciones y políticas que en materia de juventud, Usted como mandatario estatal nos ha instruido con aliciente para seguir abonando en pro de un mejor Tabasco.

Es importante señalar, que los jóvenes que forman parte de los comités han participado en las diversas actividades realizadas durante el año 2015, destacando su presencia en eventos como el **Premio Estatal de la Juventud, Feria del Empleo "Por la Juventud 2015", Concurso Estatal de Altares "Por mis Raíces", Concurso Estatal de Oratoria y Debate Político "José María Pino Suárez", Concurso de Música "Ritmo Joven 2015", Programa "Salud es Bienestar-Brigadas Juveniles", Programa "Tarjeta Joven-es Tabasco", Programa "Cine Móvil",** entre otros.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para reiterarle la seguridad de mi distinguida consideración.

**Atentamente**



Lic. Yoana Cristel Sánchez Aguirre  
Directora General





Gobierno del  
Estado de Tabasco



INJUTAB  
Instituto de la Juventud

