



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE  
SALUD EN QUINTANA ROO  
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
Área: DEPTO. DE VECTORES  
No. de Oficio: SES/JS1/CVENECTORES/401/II/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

**ASUNTO:** Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 1 febrero 2019.

**C. ALVARO UH US.**  
**JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD**  
**PRESENTE.**

*Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 01 al 02, 05 al 09, 11 al 16 febrero 2019 del año en curso, a las localidades de Valle Hermoso, Limones, Pedro A. Santos, Buena Vista, Mahahual, Altos De Sevilla, para realizar Actividades De Aplicación De Larvicidas Y Red Negativa, por lo cual se le autoriza 10 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.*

*Sin otro particular, me despido de Usted no sin antes enviarle un cordial saludo.*



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

**ATENTAMENTE**  
**SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.**  
**LA JEFA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1**

**M. S. P. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL.**

C.c.p.- Lic. Joaquín Calderón Guzmán.- *Administrador Jurisdiccional.*  
C.c.p.- *Militario.*  
ZMS/JJCG/DGPP/RCP/faoc\*  
Ay. 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. 401/2019

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| Ejercicio | Trimestre     | Tipo de Plazo | Clave o nivel del puesto | Denominación del puesto              | Denominación del cargo               | Área de adscripción |
|-----------|---------------|---------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| 2019      | ENERO - MARZO | FEDERAL       | M02055                   | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD | VECTORES            |

| Nombre completo del (la) servidor(a) público(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 |                                                        |                                          |                                                                               |                                               |
| ALVARO                                          | UH              | US               | ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y RED NEGATIVA | NACIONAL                                 | 0                                                                             | \$0.0                                         |
| R.F.C.: UUAL720219ML7                           |                 |                  |                                                        |                                          |                                                                               |                                               |

Cargo al Programa: VECTORES

| Lugar de adscripción del comisionado |        |          | Lugar del encargo o comisión |        |                                                                                  | Motivo del encargo o comisión                          | Medio de Transporte | Periodo del encargo o comisión                                                |                                                                               |
|--------------------------------------|--------|----------|------------------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| País                                 | Estado | Ciudad   | País                         | Estado | Ciudad                                                                           |                                                        |                     | Salida (hora/día/mes/año)                                                     | Regreso (hora/día/mes/año)                                                    |
| MEXICO                               | QROO   | CHETUMAL | MEXICO                       | QROO   | VALLE HERMOSO, LIMONES, PEDRO A. SANTOS, BUENA VISTA, MAHAJUAL, ALTOS DE SEVILLA | ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y RED NEGATIVA | TERRESTRE           | 08:00 HRS<br>01/02/2019<br>06:30 HRS<br>05/02/2019<br>06:00 HRS<br>11/02/2019 | 08:00 HRS<br>02/02/2019<br>06:30 HRS<br>09/02/2019<br>06:00 HRS<br>16/02/2019 |

| Importe ejercido por el encargo o comisión |                                          |                                                     |  |                                                    |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|
| Clave (s) Presupuestal (es): 21            |                                          | 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 |
| 37501                                      | Viáticos en el país                      | \$ 350.00                                           |  | \$ 350.00                                          |
| 37101                                      | Pasajes aéreos nacionales                |                                                     |  |                                                    |
| 37201                                      | Pasajes terrestres nacionales            |                                                     |  |                                                    |
| 37301                                      | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                     |  |                                                    |
| 39201                                      | Impuestos y derechos                     |                                                     |  |                                                    |
| Total comisión:                            |                                          | \$ 350.00                                           |  | \$ 350.00                                          |

| Respecto a los informes sobre el encargo o comisión                               |                                                              |                                                                               |                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) | Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado | Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores | Hipervínculo a los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes |
| 22/02/2019                                                                        |                                                              |                                                                               |                                                                                    |

EL COMISIONADO

C. ALVARO UH US

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

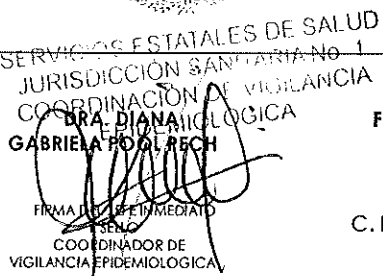
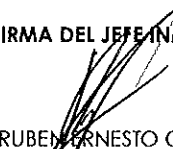
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1

MSP. ZOLA MAGDALENO SANDOVAL

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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

Anexo II  
Oficio No.: 401/2019

| INFORME DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| UNIDAD RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FECHA DE ELABORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| JURISDICCION SANITARIA #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 01/02/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| NOMBRE DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ALVARO UH US                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| CARGO DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | JURISDICCION SANITARIA #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| PERIODO DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 01 AL 02, 05 AL 09, 11 AL 16 FEBRERO 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| LUGAR DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | VALLE HERMOSO, LIMONES, PEDRO A. SANTOS, BUENA VISTA, MAHAHUAL, ALTOS DE SEVILLA                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <br>PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LA VIGILANCIA Y RED NEGATIVA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 10 DÍAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>FIRMA DEL COMISIONADO</b><br><br>C. ALVARO UH US                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <br>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD<br>JURISDICCION SANITARIA NO. 1<br>COORDINACIÓN DE VIGILANCIA<br>COORDINADORA GABRIELA FORT RECH<br><b>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b><br><br>C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ |
| DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA 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 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://grop.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: 401 /2019

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

Ruben Cruz P.  
11/feb/19

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ANTE LA CUAL SE DESARROLLÓ LA COMISIÓN.

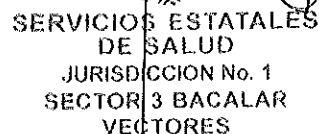
HAGO CONSTAR QUE EL C. ALVARO UH US

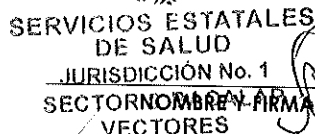
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: VALLE HERMOSO, LIMONES, PEDRO A. SANTOS, BUENA  
VISTA, MAHAHUAL, ALTOS DE SEVILLA

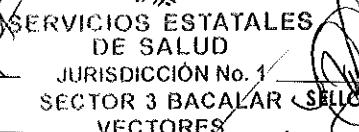
LOS DÍAS: 01 AL 02, 05 AL 09, 11 AL 16 FEBRERO 2019

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

Ruben Cruz P.  
5,6,7,8/feb/19

 SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES

 SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR NOMBRE Y FIRMA  
VECTORES

 SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES

 SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

01-02-2019  
JOSÉ LUIS ESQUIVEL

05,06,07,08,10,12/2019  
JOSÉ LUIS ESQUIVEL

11,12,13,14,15/02/2019  
JOSÉ LUIS ESQUIVEL

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

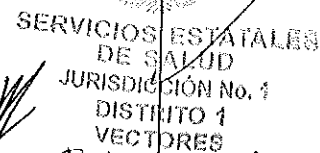
EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO  
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

 SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

Ruben Cruz P.  
11,12,13,14,15/feb/19

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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.