



**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/CVE/VECTORES/4331/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

**ASUNTO:** Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 1 febrero 2019.

**C. CHARLES CAMBRANO VELUETA.**  
**TECNICO 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 Arroyo Negro, Dzibalito, Pioneros Del Rio, Dos Naciones, Dos Lagunas, Crecencio Rejon, Ojo De Agua, Alacranes, Cerro De Las Flores., para realizar Actividades De Busqueda De Febriles, Larvicida, C.L, Y Promocion A La Notificacion., 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.*

**A T E N T A M E N T E**  
**SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCIÓN.**  
**LA JEFA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1**

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



Gobierno del Estado de Quintana Roo  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

C.c.p.- Lic. Joaquín Calderón Guzmán - Administrador Jurisdiccional.  
C.c.p.- Minutario.  
ZMS/JJCG/DGPP/RECP/faoc\*  
Jurisdicción Sanitaria No.1  
Chetumal, Quintana Roo, México. C.P. 77000.  
Tel: (983) 83 51921 Ext. 65350  
Imagen.sesa@gmail.com

Anexo I

Oficio de Comisión No. 483/2019

**ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES**

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2019	ENERO - MARZO	ESTATAL	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO 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				
CHARLES	CAMBRANO	VELUETA	ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES, LARVICIDA, C.L. Y PROMOCION A LA NOTIFICACION.	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: CAVC770216CIA						

Cargo al Programa: **VECTORES**

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Molivo 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	ARROYO NEGRO, DZIBALITO, PIONEROS DEL RIO, DOS NACIONES, DOS LAGUNAS, CRECENCIO REJON, OJO DE AGUA, ALACRANES, CERRO DE LAS FLORES.	ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES, LARVICIDA, C.L. Y PROMOCION A LA NOTIFICACION.	TERRESTRE	08:00 HRS 01/02/2019 06:30 HRS 05/02/2019 06:00 HRS 11/02/2019	08:00 HRS 02/02/2019 06:30 HRS 09/02/2019 06:00 HRS 16/02/2019

**Importe ejercido por el encargo o comisión**

Clave (s) Presupuestal (es): 21				
Clave de partidas	Denominación de la partida	Anticipo	Liquidación	
37501	Viáticos en el país	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
37101	Pasajes aéreos nacionales	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 3500
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ 350.00	\$ 350.00	\$3500

**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 linkamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
22/02/2019			

EL COMISIONADO

C. CHARLES CAMBRANO VELUETA

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>.

INFORME DE LA COMISIÓN	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCION SANITARIA #1	01/02/2019
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	CHARLES CAMBRANO VELUETA
CARGO DEL COMISIONADO	TECNICO 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	ARROYO NEGRO, DZIBALITO, PIONEROS DEL RIO, DOS NACIONES, DOS LAGUNAS, CRECENCIO REJON, OJO DE AGUA, ALACRANES, CERRO DE LAS FLORES.
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3500
<p>PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES, LARVICIDA, C.L. Y PROMOCION A LA NOTIFICACION. . POR LO QUE SE LE AUTORIZA 10 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.</p>	
<p><b>FIRMA DEL COMISIONADO</b></p>  <p>C. CHARLES CAMBRANO VELUETA</p>	 <p>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA #1 COORDINACION DE VIGILANCIA DRA. DIANA GARCIA GABRIELA POOL RACHGICA</p> <p><b>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b></p>  <p>C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ</p> <p>FIRMA DE JEFE INMEDIATO Y JEFO COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA</p>
<p>DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASI 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.</p>	

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 IV

**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: 433 /2019

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1

DISTRITO 1  
VECTORES  
11/2/19

Ruben Cruz P.

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. CHARLES CAMBRANO VELUETA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: ARROYO NEGRO, DZIBALITO, PIONEROS DEL RIO, DOS  
NACIONES, DOS LAGUNAS, CRECENCIO REJON, OJO DE  
AGUA, ALACRANES, CERRO DE LAS FLORES.

LOS DÍAS 02, 05 AL 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15 FEBRERO 2019

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

5, 6, 7, 8/2/19  
Ruben Cruz P.

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 4 ZONA LÍMITROFE  
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 4 ZONA LÍMITROFE  
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 4 ZONA LÍMITROFE  
VECTORES

NOMBRE Y FIRMA

Jose D. Sanchez

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

SELLO

11, 12, 13, 14, 15/02/19  
Jose D. Sanchez

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

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

11, 12, 13, 14, 15/2/19  
Ruben Cruz P.

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

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>.